生活援助従事者研修 受講申込書

	E		程	内容					
	1日目	10/7(火)	9:30~11:40						
	1111	10/7(人)	12:40~15:50	生活援助従事者研修					
4-	2日目	10/11(土)	9:30~12:40	訪問介護において、掃除・洗濯・調理					
生	244		13:40~15:50	などの生活援助ができる人材を育てます。					
活	3日目	10/ 14(火)	9:30~11:40	「身体に触れる介護」をする身体介護は 行いませんので、未経験の方でも学びや すい内容となっております。 空き時間を生かし、社会貢献できる資格 です。					
巾	чн	20/ 21()()	12:40~15:50						
援	4日目	10/ 18(土)	9:30~12:40						
3/2			13:40~16:50	当研修は、都道府県知事が定める生活援					
助	5日目	10/ 21(火)	9:30~12:40	助従事者研修を週に 2 回、計 59 時間行い、 資格取得を目指します。					
		, ,	13:40~16:50	貝竹以付で口扣しより。					
従	6日目	10/ 25(土)	9:30~12:10	【定員数】20名					
		, ,	13:10~17:00	【募集期限】令和7年10月3日 ※応募者多数の場合は、募集期限前					
事	7日目	10/ 28(火)	9:30~11:40	に締め切る場合があることをご了承					
			12:40~17:00 9:30~12:40	ください。					
者	8日目	11/1(土)	9:30~12:40 13:40~16:50	【研修会場】北見クラス ルアーナ (予定) (北見市光西町169-38)					
TΠ			9:30~12:40	(40光山)(四3-38)					
研	9日目		13:40~16:50	Issuedial V.O.F. O.O.O.					
修	10日目	11/8(土)	9:30~11:40	授業料 ¥25,000- ※テキスト代含む/税込					
			12:40~14:50	※授業料納入方法:口座振込					
	11日目	11/ 11(火)	9:30~11:40	(詳細は、受講決定通知後 お知らせします)					
			12:40~14:50						
			15:00~16:00						
				司3日・人和7年 日 「					

記入日:令和7年 月 日

	フリガナ			S	• н		未記入でもOK
受	氏 名		生年月日	年月	月日	性別	男・女
講	住 所	₸					
者	電話番号			FAX			
	メール アドレス						

■ご記入いただいた情報は、本研修の主催である株式会社エムリンクホールディングスが責任をもって管理 し、本研修に関する連絡・本研修受講者の分析のみの使用とし、それ以外の目的では使用しません。

電話・FAXまたは当法人HPの受講申し込みフォームからお申し込みください

申込先

株式会社エムリンクホールディングス 〒090-0064

北海道北見市美芳町5丁目2番地13号 エムリンクビル2F TEL 0157-33-5900 / FAX 0157-33-5899

H**P**からの 申込は こちら

