**2022年度　介護福祉士実務者研修　通信コース**

【　受　講　申　込　書　①】

和光会キャリアカレッジで実施される「介護福祉士実務者研修　通信コース」に、次のとおり受講を申し込みます。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **項　目** | **記　入　欄** | | | | | | | | |
| 保有資格  (該当する資格にチェックを入れてください) |  | 無資格 | | |  | | 初任者研修修了 | | |
|  | 生活援助従事者研修修了 | | |  | | 訪問介護員養成研修3級修了 | | |
|  | 訪問介護員養成研修2級修了 | | |  | | 訪問介護員養成研修1級修了 | | |
|  | 介護職員基礎研修修了 | | |  | |  | | |
| ふ　り　が　な |  | | | 男女 | | 生 年 月 日　（ 年 齢 ） | | | |
| 氏　　　　名 |  | | | (西暦)  年 月 　 日  　　　　　　　　　（ 　歳） | | | |
| 自宅住所 | 〒　　－ | | | | | | | | |
| 電話番号 | 自宅 | |  | | 携帯 | | |  | |
| 緊急連絡先  メールアドレス | （電話）　　　　－　　　　－　　　　　※携帯可  （アドレス）　　　　　　　　＠  ※無断で欠席の場合や、研修の開催に関連した連絡等に使用しますので、必ず個人に連絡がとれる番号等を記載してください。 | | | | | | | | |
| 職　　　　業 | 施設職員（勤務先： 　　　 ）  その他の会社員（勤務先： 　）  現在勤めていない | | | | | | | | |
| 国家試験受験予定 | 令和（　　　）年1月受験予定　（※１）  受験予定なし | | | | | | | | |
| 介護福祉士等修学資金制度の利用を希望する （貸付金制度チラシをご参照ください）  　はい　　/　　いいえ | | | | | | | | | 利用希望される方はどちらか一方選択ください。 |
| 教育訓練給付金制度の利用を希望する　（雇用保険の給付金制度です）  　はい　　/　　いいえ | | | | | | | | |
| （※1）  2022年度介護福祉士国家試験を受験場合、実務者研修修了(見込)証明書が必要になります  　介護福祉国家試験の願書提出は各自でお手続きください  　《2022年度介護福祉士国家試験の受験資格》（実務者研修修了+実務経験3年以上）  実務者研修を2023年3月31日までに修了する見込みの方で、かつ2023年3月31日までに3年以上(従業期間3年以上、  従事日数540日以上)介護等の業務に従事した方を含みます。  詳しくは、公益財団法人社会福祉振興・試験センターホームページをご確認ください。 | | | | | | | | | |

【　受　講　申　込　書　②】

《オンライン研修について》

新型コロナウイルス感染症拡大防止のため、スクーリングの一部をZoomを使用したオンライン講義により行います。皆様には、ネット環境（スマートフォン・パソコン）を整えていただけますようお願い申し上げます。以下についても、ご記入をよろしくお願いいたします。

なお、新型コロナウイルス感染症の影響がなくなったと県が判断された場合は、スクーリング8日間は通常の通学に戻りますのでご承知おきください。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **項　目** | **記　入　欄** | |
| ふ　り　が　な |  | 男　・　女 |
| 氏　　　　名 |  |
| オンライン講義用使用端末  (※2) | スマートフォン  タブレット  パソコン  ◎通信機器については各自でご用意ください。 | |
| 受講用メールアドレス  (Zoom招待メール送信先) | 実際にお使いになる機器のアドレスをご記入ください。  ＠  （-ﾊｲﾌﾝ、\_ｱﾝﾀﾞｰﾊﾞｰ、oｵｰ、０ｾﾞﾛが判別し易いようにご記入ください） | |

※スクーリング(介護課程Ⅲ)のグループ分けの参考にいたします。

|  |  |
| --- | --- |
| 介護関連の職歴があれば、ご記入ください。 | |
| サービス内容（例：特別養護老人ホーム・障害者支援施設　等） | 勤務年数 |
|  | 年 ヶ月 |
|  | 年 ヶ月 |
|  | 年 ヶ月 |

◇新型コロナウイルス感染症予防対策にご協力をお願いいたします。

（※2）

・講義はZoomを使用したライブ授業となります。授業時間はカリキュラムの通りとなります。

・Wi-Fiもしくは、LANケーブルの有線接続環境下でご受講ください。

・通信量が非常に多いため、電話回線での接続や、通信容量制限、速度制限がある契約プランの場合は、

ご利用状況によっては遅延等が発生する場合がありますので、ご注意ください。

・通信料金は、受講者負担となります。

・スクーリングに参加する際に使用するPC/スマートフォンによる接続確認日を設けさせていただきます。詳細は受講決定時にご案内をさせていただきますのでご承知おきください。

**2022年度　介護福祉士実務者研修　通信コース**

【　確 認 用 紙　】

必要書類を揃え、和光会キャリアカレッジまでお申し込みください。

【必要書類】送付する書類に☑をいれてください。

□　確認用紙

□　受講申込書　①

□　受講申込書　②

□　本人確認書類(免許証・保険証・パスポート等の写し)　A4用紙

□　各資格証明証書の写し（該当者のみ）　A4用紙

　　◎初任者・生活援助従事者・訪問介護員・介護職員基礎研修修了者等

※送付前に下記をご確認ください。

【チェックリスト】

□　必要な提出書類が揃っている（確認用紙も含む）

□　全ての項目に記入が済んでいる（黒ボールペン等消えないものをご使用ください）

□　「Zoom」を利用したオンライン研修のため、PC、タブレット等で受講ができる。

インターネットの環境が整っている

【アンケート】和光会キャリアカレッジの当研修をどこでお知りになりましたか。

　　　　　　　該当する項目へチェックをお願いいたします。（複数選択可）

□　PC、スマホでのGoogle検索広告　　　□　YouTubeページの広告

□　その他のインターネットサイトの広告　 □　和光会ホームページ □　知人からの紹介

□　就業先からの紹介　　□　和光会キャリアカレッジからの案内

□　岐阜県ホームページ　　□　その他　（　　　　　　　　　　）

**【送付・問合せ先】**　〒501-0104　　岐阜市寺田7丁目98番地1

　　　　　　　　　 　 　　　　　　　　　和光会キャリアカレッジ　　宛

(TEL)　058-254-8080

(FAX)　058-201-2265

(E-mail)[kenshu@wakokai.or.jp](mailto:kenshu@wakokai.or.jp)