

春の介護のおしごと応援!  
割引キャンペーン

あなたの新しいスタートを応援します!



介護福祉士

実務者研修

働きながら  
取得可能!

通信制

介護福祉士への第一歩!技術と知識がぐっと深まります!

**受講料** 受講料は以下をご参考ください。※どちらか一方の条件を満たせば割引適用となります。(最大20%割引)

お持ちの資格	受講料	テキスト代込	キャンペーん	割引適用
無資格の方	120,000円+税		▶	96,000円+税
介護職員初任者研修	89,000円+税		▶	71,200円+税
ホームヘルパー2級	89,000円+税		▶	71,200円+税
ホームヘルパー1級	77,000円+税		▶	61,600円+税
介護職員基礎研修	30,000円+税		▶	24,000円+税

受講生応援  
キャンペーン 20% PRICE DOWN

早割 4月30日(木)まで  
お申し込みの方

友割 お友達と2人以上で  
同時お申し込みの方

**選べるスクーリング日程** 計7日間の通学があります。(各コース定員15名)

6月開始コース			7月開始コース①			7月開始コース②		
✿介護過程III	通学5日間(9:00~17:30)		✿介護過程III	通学5日間(9:00~17:30)		✿介護過程III	通学5日間(9:00~17:30)	
8/22(土)	9/6(日)	9/19(土)	9/12(土)	9/27(日)	10/10(土)	10/24(土)	11/1(日)	11/21(土)
10/4(日)	10/17(土)		10/18(日)	10/31(土)		11/29(日)	12/5(土)	
✿医療的ケア	通学2日間(9:00~16:30)		✿医療的ケア	通学2日間(9:00~16:30)		✿医療的ケア	通学2日間(9:00~16:30)	
11/7(土)	11/8(日)		11/14(土)	11/15(日)		12/12(土)	12/13(日)	

**受講の流れ** 受講開始をしてから、レポート(課題)提出と通学後、約半年で修了となります。

お申込み → オリエンテーション・テキスト配布 → 自宅学習(課題提出) → 7日間の通学 → 修了

※受講人数の調整等により、ご希望のコースに添えかねる場合がございます。あらかじめご了承ください。  
※定員になり次第締め切りとさせていただきますので、お早めにお申込みください。

«お問合せ»

なごみアカデミー

TEL: 0187-73-7677

担当: 高橋・石田 <「実務者研修の件で」とお伝えください>



HPからもお申込みができます!

なごみアカデミー



<申込み方法>

①専用フォーム ②お電話 ③FAX(裏面)

専用フォーム

お申込みはこちら! ➔

右記の二次元バーコードを読み取り、お申込みください。



お申込締切日: 5/15(金)まで

# 介護福祉士実務者研修 お申込み用紙

## 助成金制度 居住地域により、助成金制度を活用できます。

※現時点での情報です。制度が変更となる場合もございますのでご了承ください。

### 【市町村資格取得助成金制度】

#### ●大仙市（大仙市若者求職者資格取得補助金）

- 在住 45 歳未満の求職者及び非正規雇用（学生を除く）
- ⇒受講費用 2 分の 1 の助成（上限 10 万円）

#### ●仙北市（雇用対策事業費補助金）

- 市民の求職者
- ⇒受講費用 3 分の 1 以内の助成（1 件 1 万円、年度内 2 件まで）

#### ●美郷町（美郷町資格取得サポート事業）

- 居住する 60 歳未満で、個人負担の授業料の支払い等を行った方
- 町税完納者、就職を希望しており、公共職業安定所での求職者
- ⇒受講費用半額助成（上限 5 万円）

※その他補助金制度との重複利用不可

### 【介護福祉士実務者研修受講資金貸付制度（秋田県社会福祉協議会）】

県内実務者研修施設在学者で卒業後 1 年以内に介護福祉士登録し、  
県内の指定施設において 2 年間介護業務等従事者 ⇒ 上限 20 万円

※1 年以内に介護福祉士に登録しない、資格取得後 2 年間

県内の介護業務に従事しない場合は返済

※その他補助金制度との重複利用不可

## オリエンテーション日

◆ 6 月開始コース → 5/23( 土 ) 16:00 ~ 17:00

◆ 7 月開始コース → 6/13( 土 ) 16:00 ~ 17:00

※ テキスト・通信課題をお渡しいたします。

※ 上記の日程で出席が難しい場合はお気軽にご相談ください。

※ 受講料は銀行お振込みとなります。

## お申込み記入欄 下記に記入の上こちらのページのみご送信ください！

フリガナ	生年月日		
ご氏名	○をして下さい。 S · H 年 月 日		
ご住所	(〒 - - - )		
ご連絡先	- - -	メールアドレス	
勤務先			
保有資格 (✓をして下さい。)	<input type="checkbox"/> 介護職員初任者研修 <input type="checkbox"/> 介護職員基礎研修 <input type="checkbox"/> 無資格 <input type="checkbox"/> ホームヘルパー2級 <input type="checkbox"/> ホームヘルパー1級		*保有資格証も一緒に FAX 送信お願い致します。
スクーリング 希望コース (○をして下さい。)	6月開始コース . 7月開始コース① . 7月開始コース② ※受講人数の調整等により、ご希望のコースに添えかねる場合がございます。あらかじめご了承ください。 ※定員になり次第締め切りとさせていただきますので、お早めにお申込みください。		

## 研修会場

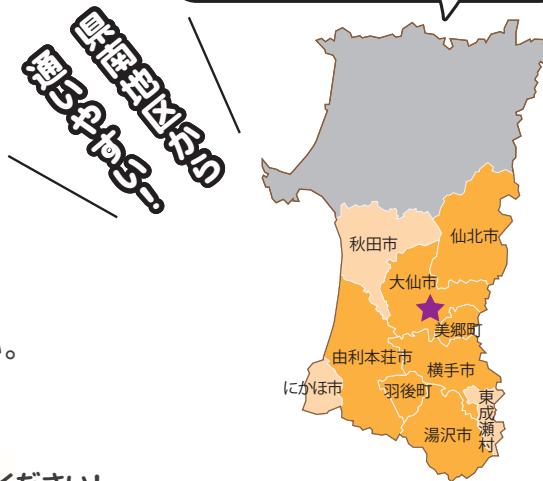
### 介護老人保健施設なごみのさと セミナールーム（なごみのさと向かい）



大仙市大曲あけぼの町 13-34

## 医療的ケア研修同会場！

介護過程III・医療的ケア  
共に同じ研修会場です！



FAX : 0187-86-0505 お申込締切日 : 5/15( 金 ) まで