

2024年1月受験予定の方は8/21(月)までにお申し込みください！！

10月
生

日建学院 介護福祉士
実務者研修 (通信コース)



スクーリング会場：横手公民館

自宅学習 + 通学7日間で修了

宮崎県日南市大字星倉4580-1

定 員 : 10名 (先着順)

学習期間 : 6か月

10月生<2023年10月1日～2024年3月31日>

実務経験必要なし！無資格・未経験OK！

MAP



募集対象資格 : 無資格者、初任者研修修了者、ホームヘルパー2級修了者他

スクーリング日程 : 7日間 介護過程Ⅲ5日間 + 医療的ケア2日間

申込締切日		受験者 8/21(月) 未受験者 9/22(金)	
科目	日数	10月生 日程	時間
介護過程Ⅲ	1日目	12月 18日 (月)	9:00~17:35
	2日目	12月 25日 (月)	
	3日目	1月 5日 (金)	
	4日目	1月 12日 (金)	
	5日目	1月 19日 (金)	9:00~16:00
医療的ケア	6日目	3月 5日 (火)	9:00~17:00
	7日目	3月 12日 (火)	

学習の進め方 :

学習期間の初日までに通信教材一式をお送りいたします。所持資格によって回数は異なりますが、定められた締切日に従って通信学習を進めてください。スクーリングは左記の通りです。

◇通信学習：教材は中央法規出版社「介護福祉士実務者研修テキスト」全5巻を使用、郵送による課題添削

介護福祉士国家試験の受験申込期間は
8月9日(水)～9月8日(金)
(公財)社会福祉振興・試験センター
03-3486-7521

2024年1月(第36回)介護福祉士 国家試験を受験する方は8/21(月)が最終締切日になります！

受講料 : 実務者研修(通信コース)のみ保有資格により教育訓練給付金制度対象講座になります。

実務者研修 (教材費込)	無資格 99,000円(税込)	初任者研修・HH2 77,000円(税込)	基礎研修 38,500円(税込)
	看護師・准看護師(無資格) 喀痰吸引(1号・2号) 77,000円(税込)	看護師・准看護師(初・HH2) 喀痰吸引(1号・2号) 55,000円(税込)	ホームヘルパー1級 63,800円(税込)

短期必勝Webコース(筆記試験対策講座) 約60時間予定のWeb講座です。

通常価格【35,200円(税込)】→ 同時申込価格【29,700円(税込)】になります。

お問合せ・資料請求・試験情報

日建学院コールセンター



0120-243-229

株式会社建築資料研究社 東京都豊島区池袋2-50-1受付/AM10:00～PM5:00(土・日・祝日は除きます)
URL: http://www.ksknet.co.jp/nikken/ Email:nikken@to.ksknet.co.jp

日建学院 宮崎校
宮崎市本郷北方2440-24
TEL: 0985-50-0034
携帯: 090-8648-4744
担当: 平井

横手公民館 10月生コース
スクーリング 12月～3月

FAX 0985-50-0036

日建学院 宮崎校

TEL : 0985-50-0034

携帯 : 090-8648-4744

担当 : 平井

受講申込書

◆ご希望の方は、下記に必要事項を記入の上、FAXにてご返信下さい。

日建学院

<input type="radio"/> をお付けください	<input type="checkbox"/> 実務者研修のみ		<input type="checkbox"/> 実務者研修と 短期必勝Webコース 同時申込	
お申込日	年 月 日		コース	10月生
フリガナ				
お名前			性別	男・女
生年月日	西暦	年 月 日	(昭和 ・ 平成 年)	
住所	〒			
	(マンション名・様方等もご記載下さい。)			
電話番号	(自宅) - - -	(携帯) - - -		
E-mail				
保有資格 (該当の項目に□と ○を記入して下さい)	※保有資格の記入に関しては申込時のみとさせて頂きます。資格証の写しをご提出下さい。 <input type="checkbox"/> 基礎研修 <input type="checkbox"/> ホームヘルパー (1級 ・ 2級 ・ 3級)			
	<input type="checkbox"/> 初任者研修	<input type="checkbox"/> 認知症介護実践者研修	<input type="checkbox"/> 無資格	
	<input type="checkbox"/> 看護師・准看護師	<input type="checkbox"/> 喀痰吸引等研修(第一号・第二号)		
ご勤務先				
ご勤務先住所	〒			
			2024年3月末における 実務経験年数	年 ケ月
ご勤務先 電話番号	- - -	ご勤務先 FAX	- - -	
介護福祉士 国家試験について	<input type="checkbox"/> 受験しない <input type="checkbox"/> 受験する (西暦 年1月に受験予定) <input type="checkbox"/> 未定			
教育訓練給付制度	<input type="checkbox"/> 利用します (※ご本人様名義でのご入金が必要です。) <input type="checkbox"/> 利用しません			
教材送付先	<input type="checkbox"/> ご自宅	<input type="checkbox"/> ご勤務先	採点結果等送付先	<input type="checkbox"/> ご自宅 <input type="checkbox"/> ご勤務先
※お振込手数料はお客様負担となります (電信扱い)		振込先	宮崎太陽銀行 赤江支店	
<input type="checkbox"/> 銀行振込 (一括) → 振込先は右の通りです		口座番号	普通 1130896	
<input type="checkbox"/> 教育ローン (お手続きについて別途ご案内致します)		口座名義	カ)ケンチケシリヨウケンキウシヤ ニッケンガ クインミヤザ キコウ フリミグチ	

※教材発送後の受講料の返金はできませんのでご了承ください。発送教材に同封しております「受講申込規程」をご覧ください。

お客様のご登録いただきました個人情報につきましては、当社事業に関するサービスと情報の提供以外の目的には利用いたしません。
その旨を同意いただいた上で記載をお願い致します。詳細な個人情報保護方針については、下記をご参照ください。

個人情報保護方針 : <http://www.ksknet.co.jp/policy/>

お申し込み者数が4名未満の場合は中止となります。ご了承ください。

株式会社建築資料研究社／日建学院

事業推進部福祉医療課

TEL : 03-5957-1824

東京都豊島区池袋2-38-1

担当 : 野町

お申込みはお早めに！

FAX 0985-50-0036