



# 日建学院 介護福祉士 実務者研修 (通信コース)

コース名: 甲州市民・甲州事業所コース

MAP

**自宅学習 + 通学7日間で修了**

スクーリング会場: 勝沼市民会館 1階会議室

住所: 山梨県甲州市勝沼町勝沼756-1

<交通案内> 車・バイクでお越しいただけます

定員: 20名 ※5名以下の場合は開講いたしません

学習期間: 6か月

5月生 <2026年5月1日~2026年10月31日>

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、先着順

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



## 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、Webまたは郵送による課題添削

## ●その他の

### 教室情報



申込・入金締切		4月 16日(木)	
科目	日数	5月生 日程	時間
介護過程Ⅲ	1日目	7月 15日(水)	9:00~17:35
	2日目	7月 22日(水)	
	3日目	7月 29日(水)	
	4日目	8月 5日(水)	
	5日目	8月 19日(水)	
医療的ケア	6日目	10月 14日(水)	9:00~17:00
	7日目	10月 21日(水)	

受講料: 実務者研修(通信コース)のみ教育訓練給付金制度対象講座です。

	無資格	初任者研修修了・ホームヘルパー2級
一般 実務者研修 (教材費込)	104,500円 (95,000円+税10%)	82,500円 (75,000円+税10%)
甲州市民、甲州事業所 実務者研修 (教材費込)	特別価格 89,100円 (81,000円+税10%)	特別価格 69,300円 (63,000円+税10%)

※約60時間予定のWeb講座です。

短期必修Webコース (筆記試験対策講座)	通常価格 35,200円 (32,000円+税10%)	甲州市民・甲州事業所 特別価格 29,700円 (27,000円+税10%)
--------------------------	--------------------------------	--

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

お電話での申し込みも可能です。

## 甲州市役所 介護支援課 介護保険担当

〒404-8501 甲州市塩山上於曾 1085 番地 1

TEL 0553-32-5066 (直通)



【申込み・お問合せ先】

日建学院 山梨校

TEL:055-263-5100

実務者担当

甲州市コース 5月生  
スクーリング 7月～10月

# 受講申込書

株式会社建築資料研究社  
日建学院 山梨校  
山梨県笛吹市石和町広瀬782  
TEL:055-263-5100  
問合せ先:実務者担当

◆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。

○をお付けください	<input type="checkbox"/> 通信課題はwebにて希望します。		<input type="checkbox"/> 短期必勝Webコースに同時申込します。
	<input type="checkbox"/> 通信課題は郵送希望します。		
お申込日	年 月 日		コース
フリガナ			5月生
お名前			性別
生年月日	西暦 年 月 日 (昭和・平成 年)		
ご住所	〒		
	都 道		区 町
	府 県		市 郡
電話番号	(自宅) - -	(携帯) - -	
E-mail			
保有資格	※現在保有している資格に☑し、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)	
勤務先			
ご勤務先住所	〒		
			2027年3月末における実務経験年数 年 ヶ月
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 ※実務者養成施設として都へ受験者数・合格者数の報告義務がある為ご協力お願い致します。		
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	山梨中央銀行 富士見支店
<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 95932
<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	カブシキガイシャ ケンチクシヨウケンキュウシャ ニッケンガクイン ヤマナシヨウ フリコミグチ

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5名に満たない場合は中止となります。ご了承ください。

**お申込みはお早めに！ FAX 055-263-6001**

**お問合せ先 ☎ 055-263-5100**

**お電話での申し込みも可能です。**