

記入例

受理日 西暦 2025 年 月 日

2025年度 研精会介護福祉士実務者研修 受講申込書

ふりがな	けんせいかい	はなこ
氏 名	(姓) 研精会	(名) 花子
生年月日	昭和・平成 ○ 年 ○ 月 ○ 日	
年 令	○ 歳	性別 □ 男 ☒ 女
自宅住所	〒 ○○ - ○○ 東京都稲城市若葉台○-○-○	電話番号 市外局番 (○○) ○○ - ○○
E-mail	○○-○○@○○.○○ ◎ご記入後 Kaigo_jinzai@kenseikai-jp.com (カイゴアンダーバージンザイ@kenseikai-jjp.comまで空メール(名前記入必須)を送って下さい。)	携帯電話 市外局番 (○○) ○○ - ○○
勤務先 事業所名	介護老人保健施設 デンマークイン○○	
勤続年数 (現在の勤務先)	○○ 年 ○ ヶ月	介護職 経験年数 ○ 年 ○ ヶ月

※年齢、勤続年数、経験年数は2024年5月1日現在で算出してください。 ※必ず連絡が取れる電話番号、アドレスの記載をお願いいたします

■ 該当コースに☑をしてください。

無資格者 (450時間)	介護職員 初任者研修 (320時間)	訪問介護員 1級修了者 (95時間)	訪問介護員 2級修了者 (320時間)	訪問介護員 3級修了者 (420時間)	介護職員 基礎研修 (50時間)	認知症介護 実践者研修修了者 (420時間)	喀痰吸引等 研修修了者 (400時間)
☒	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐

○該当コースにかかわる資格証の写し(コピー)もしくは、修了証の写し(コピー)を同封またはPDFで送ってください。

■ 修了認定にかかる科目に申請がある方は、該当科目に☑をしてください。

科 目	☑欄	科 目	☑欄
人間の尊厳と自立	☐	介護過程Ⅲ	☐
社会の理解Ⅰ	☐	発達と老化の理解Ⅰ	☐
社会の理解Ⅱ	☐	発達と老化の理解Ⅱ	☐
介護の基本Ⅰ	☐	認知症の理解Ⅰ	☐
介護の基本Ⅱ	☐	認知症の理解Ⅱ	☐
コミュニケーション技術	☐	障害の理解Ⅰ	☐
生活支援技術Ⅰ	☐	障害の理解Ⅱ	☐
生活支援技術Ⅱ	☐	こころとからだのしくみⅠ	☐
介護過程Ⅰ	☐	こころとからだのしくみⅡ	☐
介護過程Ⅱ	☐	医療的ケア	☐
備考			

○修了認定にかかる研修等の修了証の写し(コピー)とカリキュラム一覧を同封またはPDFで送ってください。

※終了にかかる科目については、上記科目(または同等の科目)をこれまでに受講している場合、申請が必要になります。
ご不明な場合はご相談ください。

■ テキストの購入希望について☑をしてください。(※2024年に研修で使用する全てのテキストが改訂されました。)

テキストの購入	以下の各巻を購入希望します
☒ 事務局より購入する	☐ 第1巻 人間と社会/ ☐ 第2巻 介護Ⅰ 介護の基本/ ☐ 第3巻 介護Ⅱ 介護過程
☒ 全巻購入希望	☐ 第4巻 こころとからだのしくみ/ ☐ 第5巻 医療的ケア
☐ 全巻全て自分で購入し用意する ※いずれも中央法規出版となります 最新版をご用意ください	

☒ R8.1月介護福祉士国家試験受験予定あり

☐ R9年度以降に受験を検討する

