

2026年度研精会介護福祉士実務者研修 受講申込書

Form with fields for name, address, email, and experience. Includes a section for '勤務先' (Employer) with fields for name and years of service.

※年齢、勤続年数、経験年数は2025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。

Table with 8 columns representing different course levels: 無資格者, 介護職員初任者研修, 訪問介護員1級修了者, 訪問介護員2級修了者, 訪問介護員3級修了者, 介護職員基礎研修, 認知症介護実践者研修修了者, 喀痰吸引等研修修了者.

○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。

Table with 4 columns for subject selection. Columns include '科目' (Subject), '☑欄' (Check box), '科目' (Subject), and '☑欄' (Check box). Subjects include '人間の尊厳と自立', '介護過程III', '社会の理解I', etc.

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。)

Form for text purchase options. Includes checkboxes for '事務局より購入する', '全巻購入希望', and '全巻全て自分で購入し用意する'. Also lists purchase options for 5 volumes.

Form with two checkboxes: '次年度(R8)介護福祉士国家試験受験予定あり' and '2027年度(R9)以降に受験を検討する'.