

全身性障害の理解を深め
移動介護に必要な知識を
わかりやすく学べます！

通信課題と
1日の通学で
資格が取得可能！

車いすが必要な方の外出支
援に必要な技術を実践的
に学ぶことができます！

全身性障害者移動介護 従業者養成研修



日時 開講日時は、下記のスケジュールをご参照ください。

場所 キャリアフィットアカデミー（当校専用駐車場はございません。公共交通機関をご利用ください）

中央区南1条東2丁目3-2 マツヒロビル 3F（東西線バスセンター前駅3番出口・徒歩1分）

講座内容については、当校のHP・学則をご覧ください。

受講料 **13,200円（税込）**※教材費込み ※別途実習費（約500円）がかかります。

※お申込み後、当校より受講のご案内（お支払いについて等）をお送りいたします。

定員 各クラス**16名**（受付順にて定員になり次第締め切ります）

日程・時間（予定）※申込み人数によっては開講出来ない場合もありますので、あらかじめご了承ください。

時間・クラス	11月生（A）	11月生（B）	12月生
10:00～16:00	11/3（土）	11/23（土）	12/1（土）
お申込み期限	10/24（火）	11/13（火）	11/21（水）

今だけ表示金額より
2,000円OFF!!

【お申込み方法】 お電話またはFAXにて、**上記お申込み期日**までにお申込みください。

全身性障害者移動介護従業者養成研修 受講申込書

■ FAXの方は必要事項をご記入の上、下記番号まで送信してください。

電話番号 **011-231-6655**（平日9時半～18時） FAX番号 **011-211-4694**

■ 領収書が必要な方はいずれかに○をつけてください。領収書の宛名（勤務先名・受講者氏名）

受講者氏名（フリガナ）		生年月日		
（ ）		S・H	年 月 日生	歳 男・女
資格（保有資格に○をご記入ください）		勤務先名		
介護福祉士・介護職員基礎研修・ヘルパー1級・ヘルパー2級・実務者研修・初任者研修				
連絡先住所・電話番号				
〒	—	北海道		
電話番号	（ ）	—	FAX番号	（ ） —
携帯番号	（ ）	—	Eメールアドレス	@
お申込みクラス（受講されるクラスに○をご記入ください）			※当校記入欄	
11月生（A）	11月生（B）	12月生		
同行援護（一般課程）同時申込み（ 月生）				

【個人情報保護について】 皆様の個人情報は、ご本人の同意を得ずに第三者に開示することはありません

【お問合せ先】 キャリアフィットアカデミー **（011）231-6655（直通）** 担当：小澤・松田（平日9時半～18時）