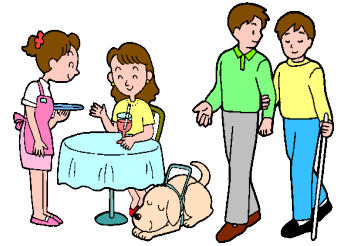


目の不自由な方の外出支援に必要な知識・技術を実践的に学ぶことができます！

通信課題と1日半の通学で資格が取得可能！

平成30年4月以降は各サービスを提供する際各市町村で必須資格！

同行援護従業者養成研修（一般課程）



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 16,500円（税込） ※教材費込み ※別途実習費（約500円）が2日目にかかります。

※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20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 | 12月生 |
|-------------|----------|----------|
| 17:00~19:00 | 11/3（土） | 12/1（土） |
| 9:30~17:30 | 11/4（日） | 12/2（日） |
| お申込期限 | 10/24（火） | 11/21（水） |

※各クラス2日間の受講となります。

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、上記お申込期日までにお申込みください。

同行援護従業者養成研修（一般課程） 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 | | 12月生 | | | |
| 同行援護（応用課程）受講希望の方はお問い合わせください。 | | | | | |

【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）