＜徳島県指定＞2019年度「介護職員初任者研修」

●介護人材不足です！！　●就職豊富！！　●ヘルパー2級（旧）相当！！

論田校　≪2ヶ月短期速習≫（火・木曜★夜間 19-22時＋日曜○昼間 9-16時）

≪特色1≫　施設実習は無。通学課程より約40時間少ない通学時間で就労者には有利！！

≪特色2≫　就労者に受講し易い時間帯・曜日を設定しております。無料駐車場完備！！

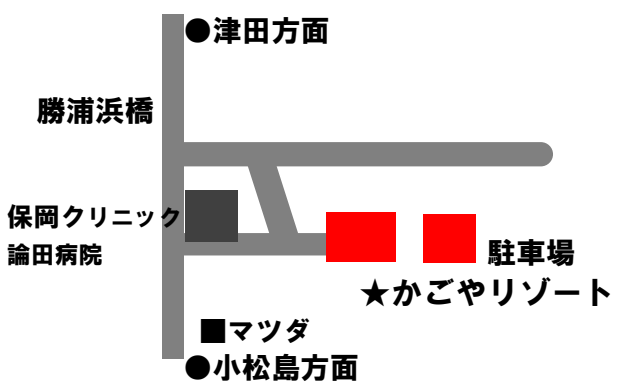
≪特色3≫　欠席等未講科目は、弊社開講中の本課程、又は次期開講時無料補講実施！！

様式 2013.1 株式会社綜合医療

校区分	開講期間	開講曜日	開講時間
論田校	令和1年5月21日～7月14日（全24回）	火・木・日	火・木曜 19時～22時、日曜 9時～16時
（注）開講日初日は、開講式・オリエンテーションがありますので、開講時間の30分前に集合して下さい。（時間厳守）			

受講場所 受講定員	論田校	20名	社会福祉法人あさがお福祉会　短期入所生活介護　かごやリゾート 〒770-8012　徳島市大原町外籠38番地	（注）受講定員が大幅に満たない場合は、閉講する場合があります。ご了承下さい。
受講資格	16歳以上の男女。※18歳未満の受講者は、保護者の同意が必要です。下記「受講申込欄」に保護者の署名捺印下さい。			
受講費用	□一括支払；79,800円（受講費+テキスト+消費税）※分割の場合は分割手数料込み。 □4回分割；84,000円（分割初回金39,000円、2回15,000円、3回15,000円、4回15,000円） （注1）受講3日前までに、「一括金」「分割初回金」を下記口座にお振り込み下さい。（注2）受講開始後の解約は返金いたしません。 （注3）受講前日までの解約は90%返金。閉講時100%返金。（注4）分割払いの場合は、修了日までに残額を完納して下さい。			
受講費用 一部割引 制度導入	1、グループ受講（2～3名）10%受講費割引、2、グループ受講（4名以上）20%受講費割引 3、学生割引（中学・高校新卒者、高校・専門学校・大学等在学生）10%受講費割引 （注）本割引適用は、受講費分納には適用致しません。受講申込の欄に記載して下さい。			
受講費支払 口座振込案内	口座番号■香川銀行　鳴門支店（普通）1255491 口座名義■株式会社　綜合医療　代表取締役　國見朋弘			
受講申込 本人確認	●下記「受講申込書」をFAXで、申込下さい。（郵送・持参でも可） ●本受講には、受講者本人確認が義務化されています。申込時又は開講初日に運転免許証等、本人確認ができるものをご持参下さい。			
受講の流れ	①受講申込（FAX・郵送・持参）・受講決定 ▼ ②受講費用払込（受講3日前に指定口座へ） ▼ ③通学（89.5H）＋　通信課題提出（40.5H相当） ▼ ④修了試験（1H）合格 ▼ ⑤修了証明書交付（受講費完納）	補講について	【無料補講】 欠席した科目を、弊社が開講する各校において、無料で補講していただけます。 【有料補講】 欠席した科目を、担当講師との調整により、随時有料で補講していただけます。その場合、3時間10,000円、徳島校で実施いたします。 ※別途「補講カード」により、申請して下さい。	
研修主催 お問合せ	株式会社 綜合医療　〒771-0212　徳島県板野郡松茂町中喜来字群恵39番地1（旧徳島空港前） TEL（088）699－7811　FAX（088）699－7855　e-メイル：kaigo@kaigobin.com			

受講会場（論田校）



ごあんない

受講申込・開催要領等については、弊社のホームページを参照下さい。受講申込も可能です。是非、ご利用下さい。

株式会社　綜合医療　検索

▼

「研修のお申込み」フォームに必要事項を記載し、学則等に同意。

▼

受付自動配信メール送付・2～3日以内に「受講決定通知」送付
（通知にも記載の通り、開講3日前までに受講費用をお振込み下さい）

切り取らず FAX 送信下さい。**FAX 受講申込欄：088-699-7855**

受講申込日	令和　年　月　日　※個人情報の保護を厳守いたします。※18歳未満の方は下記に保護者の署名捺印が必要です。					
ふりがな 受講者氏名			印	男・女	生年月日	昭和・平成　年　月　日
受講者住所	〒　－　※受講者の住民票の住所を必ず記載下さい。 郡・市　町　字 番地					
受講者連絡	電話：　携帯：					
受講費支払方法□レ印	□一括支払；79,800円　※受講3日前までに、「一括金」「分割初回金」を上記口座にお振り込み下さい。 □4回分割；84,000円（分割初回金39,000円、2回15,000円、3回15,000円、4回15,000円）					
保護者同意欄	令和　年　月　日 本受講に同意します。保護者名：　印					

受講費一部割引制度（注）受講費割引は、一括支払いのみに適用させて頂きます。予めご了承下さい。

□グループ受講2～3名	10%割引、下記氏名記入
□グループ受講4名以上	10%割引、下記氏名記入
□学生割引（新卒・在学生等）	10%割引、要学生証等

氏名欄		
	1、	2、
	3、	4、

名　称：
住　所：
連絡先：

＜徳島県指定＞2019年度「介護職員初任者研修」

●介護人材不足です！！　●就職豊富！！　●旧ヘルパー2級相当！！

論田校　**≪2ヶ月短期速習≫**（火・木曜★夜間 19-22時＋日曜○昼間 9-16時）

≪特色1≫　施設実習は無。通学課程より約40時間少ない通学時間で就労者には有利！！

≪特色2≫　就労者に受講し易い時間帯・曜日を設定しております。無料駐車場完備！！

≪特色3≫　欠席等未講科目は、弊社開講中の本課程、又は次期開講時無料補講実施！！

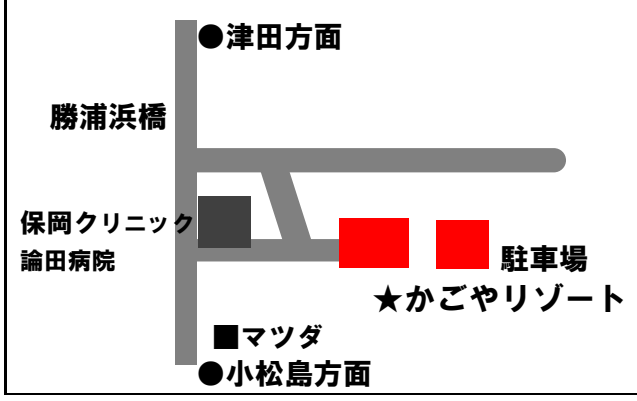
様式 2013.1 株式会社綜合医療

校区分	開講期間	開講曜日	開講時間
論田校	令和1年9月3日～10月27日（全24回）	火・木・日	火・木曜 19時～22時、日曜 9時～16時

（注）開講日初日は、開講式・オリエンテーションがありますので、開講時間の30分前に集合して下さい。（時間厳守）

受講場所 受講定員	論田校	20名	社会福祉法人あさがお福祉会　短期入所生活介護　かごやリゾート 〒770-8012　徳島市大原町外籠38番地	（注）受講定員が大幅に満たない場合は、閉講する場合があります。ご了承下さい。
受講資格	16歳以上の男女。※18歳未満の受講者は、保護者の同意が必要です。下記「受講申込欄」に保護者の署名捺印下さい。			
受講費用	□一括支払；79,800円（受講費+テキスト+消費税）※分割の場合は分割手数料込み。 □4回分割；84,000円（分割初回金39,000円、2回15,000円、3回15,000円、4回15,000円） （注1）受講3日前までに、「一括金」「分割初回金」を下記口座にお振り込み下さい。（注2）受講開始後の解約は返金いたしません。 （注3）受講前日までの解約は90%返金。閉講時100%返金。（注4）分割払いの場合は、修了日までに残額を完納して下さい。			
受講費用 一部割引 制度導入	1、グループ受講（2～3名）10%受講費割引、2、グループ受講（4名以上）20%受講費割引 3、学生割引（中学・高校新卒者、高校・専門学校・大学等在学生）10%受講費割引 （注）本割引適用は、受講費分納には適用致しません。受講申込の欄に記載して下さい。			
受講費支払 口座振込案内	口座番号■香川銀行 鳴門支店（普通）1255491 口座名義■株式会社 綜合医療　代表取締役　國見朋弘			
受講申込 本人確認	●下記「受講申込書」をFAXで、申込下さい。（郵送・持参でも可） ●本受講には、受講者本人確認が義務化されています。申込時又は開講初日に運転免許証等、本人確認ができるものをご持参下さい。			
受講の流れ	①受講申込（FAX・郵送・持参）・受講決定 ▼ ②受講費用払込（受講3日前に指定口座へ） ▼ ③通学（89.5H）＋　通信課題提出（40.5H相当） ▼ ④修了試験（1H）合格 ▼ ⑤修了証明書交付（受講費完納）	補講について	【無料補講】 欠席した科目を、弊社が開講する各校において、無料で補講していただけます。 【有料補講】 欠席した科目を、担当講師との調整により、随時有料で補講していただけます。その場合、3時間10,000円、徳島校で実施いたします。 ※別途「補講カード」により、申請して下さい。	
研修主催 お問合せ	株式会社 綜合医療　〒771-0212　徳島県板野郡松茂町中喜来字群恵39番地1（旧徳島空港前） TEL（088）699－7811　FAX（088）699－7855　e-メイル：kaigo@kaigobin.com			

受講会場（論田校）



ごあんない

受講申込・開催要領等については、弊社のホームページを参照下さい。受講申込も可能です。是非、ご利用下さい。

株式会社　綜合医療　検索

▼

「研修のお申込み」フォームに必要事項を記載し、学則等に同意。

▼

受付自動配信メール送付・2～3日以内に「受講決定通知」送付
（通知にも記載の通り、開講3日前までに受講費用をお振込み下さい）

切り取らずFAX送信下さい。**FAX 受講申込欄 ：088-699-7855**

受講申込日	令和　年　月　日　※個人情報の保護を厳守いたします。※18歳未満の方は下記に保護者の署名捺印が必要です。					
ふりがな 受講者氏名			印	男・女	生年月日	昭和・平成　年　月　日
受講者住所	〒　－　※受講者の住民票の住所を必ず記載下さい。 郡・市　町　字 番地					
受講者連絡	電話：		携帯：			
受講費支払方法□レ印	□一括支払；79,800円　※受講3日前までに、「一括金」「分割初回金」を上記口座にお振り込み下さい。 □4回分割；84,000円（分割初回金39,000円、2回15,000円、3回15,000円、4回15,000円）					
保護者同意欄	令和　年　月　日 本受講に同意します。保護者名：　印					

受講費一部割引制度（注）受講費割引は、一括支払いのみに適用させて頂きます。予めご了承下さい。

□グループ受講2～3名	10%割引、下記氏名記入
□グループ受講4名以上	10%割引、下記氏名記入
□学生割引（新卒・在学生等）	10%割引、要学生証等

氏名欄		
	1、	2、
	3、	4、

名　称：
住　所：
連絡先：