

## 全身性障害者移動介護従業者養成研修

※スケジュール内容は変更になることがあります

| 10月開講コース  | 時間            | 内容 | 科目                   |
|-----------|---------------|----|----------------------|
| 10月29日(火) | 9:00 ~ 10:00  | 講義 | 重度肢体不自由者(児)における障害の理解 |
|           | 10:10 ~ 11:10 | 講義 | 居宅介護従業者の職業倫理         |
|           | 11:10 ~ 12:10 | 演習 | 生活行為の介助              |
|           | 13:00 ~ 14:00 | 演習 | 抱きかかえ方及び移乗の方法        |
|           | 14:10 ~ 16:10 | 演習 | 車いすの移動介助             |

※申込人数によって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

|                                       |   |   |
|---------------------------------------|---|---|
| 受講料<br>どちらも<br>教材費消費税込                | <b>13,200円</b><br>(内消費税 1,200円(10%))  | 介護福祉士・(准)看護師・保健師・実務者研修・介護職員基礎研修・居宅介護職員初任者研修・ホームヘルパー1・2・3級課程・障害者居宅介護従業者基礎研修修了(予定)の方                |
|                                       | <b>14,300円</b><br>(内消費税 1,300円(10%))  | 上記以外の方<br>(資格をお持ちでない方、介護職員初任者研修修了の方)  |
|                                       | ※別途実習費 300円程度・・・野外での実習費にかかる交通費等です。当日ご負担ください。  |   |
| <b>株式会社サンシャイン 登録番号 T2430001020051</b> |   |   |
| 科目免除                                  | 介護福祉士・(准)看護師・保健師・実務者研修・介護職員基礎研修・ホームヘルパー1・2・3級課程・障害者居宅介護従業者基礎研修・居宅介護職員初任者研修修了(予定)の方は、通信課題の一部が免除になります。<br><b>※上記の各資格証明書のコピーを受講申込書とともに必ずご提出ください。</b> |   |
| 講師                                    | 落合 裕昭 (健康体操支援事業所「アシスト」代表) ・ 宮下 信二 (合同会社あかり 管理者) 予定  |   |
| 定員                                    | <b>20名</b>  | 主催 <b>サンシャイン総合学園</b> 〒060-0005<br>札幌市中央区北5条西6丁目1 第2北海道通信ビル9F<br>TEL:011-232-2301 FAX:011-232-5380 |

キリトリ

## 全身性障害者移動介護従業者養成研修 受講申込書

提出日 2024年 月 日

|       |  |       |   |     |               |            |          |   |       |
|-------|--|-------|---|-----|---------------|------------|----------|---|-------|
| 申込コース | 2024年10月29日<br>開講コース申込   | 氏名    | ふりがな.....   | 男・女 | 生年月日          | 西暦         | 年(昭和・平成) | 月 | 日生(歳) |
| 住所    | 〒.....   |       |   | TEL | .....         |            |          |   |       |
|       |  |       |   | FAX | .....         |            |          |   |       |
|       |  |       |   | 携帯  | .....         |            |          |   |       |
| 免除    | 科目免除の有無に✓をつけてください<br>科目免除<br><input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 | 資格    | 科目免除対象の保有資格に✓をつけてください(2ヶ月以内に修了予定のものも含む)<br><input type="checkbox"/> 介護福祉士 <input type="checkbox"/> (准)看護師 <input type="checkbox"/> 保健師 <input type="checkbox"/> 実務者研修 <input type="checkbox"/> 介護職員基礎研修<br><input type="checkbox"/> ホームヘルパー1級 <input type="checkbox"/> ホームヘルパー2級 <input type="checkbox"/> ホームヘルパー3級<br><input type="checkbox"/> 障害者居宅介護従業者基礎研修 <input type="checkbox"/> 居宅介護職員初任者研修(「介護職員初任者研修」は対象外)<br><b>※上記の各資格証明書のコピーを受講申込書とともに必ずご提出ください。</b> |     |               |            |          |   |       |
| お勤め先  | 会社名<br>(施設名)<br>TEL.....   | お支払方法 | 必ず記入し、○をつけてください<br>2024年 月 日頃<br>(現金・カード・銀行振込)<br>名義(ご本人・会社名)   |     |               | 当学園の過去取得資格 |          |   |       |
|       |  |       |   | 資格名 | .....<br>年 月頃 |            |          |   |       |
| ご連絡先  | 自宅・携帯・勤務先(担当者様お名前)   |       |   |     |               |            |          |   |       |
| 備考    |  |       |   |     |               |            |          |   |       |

※お名前は省略せず、正確にご記入下さい。

※受講料はお申込みから1週間以内に納入ください。(開講の1週間前には納入してください。)

事務局記入欄: 受付 / : 確認連絡 / : OMR HP

## お申込み手続き

申込期日：開講日の1週間前まで（申込手續完了）

### お申込方法

- ①「受講申込書」をご記入の上、切り取ってご提出ください（郵送・FAX・ご持参いずれでも結構です）。  
※ 免除科目のある方は、申込書と同時に証明書コピー（介護福祉士・ホームヘルパー等）もご提出ください。
  - ②「受講申込書」の提出後、1週間以内に受講料を納入してください。直前に申込みの場合は速やかにお支払ください。
  - ③ 開講日の1週間前に「通信課題等教材」、「受講票」をお送りいたします。  
当日は受講証のご案内に沿ってお越しください。
- ※ 締切間近にお申込の際は、お電話にてご確認ください。

### 受講料の納入について

〈 お振込・現金・カード 〉

\* 現金・クレジットカードでお支払の方は、事前に受付時間を確認しお越しください。

|      |       |              |      |              |
|------|-------|--------------|------|--------------|
| 銀行振込 | 北海道銀行 | 本店営業部        | 北洋銀行 | 本店営業部        |
|      |       | (普通) 2327953 |      | (普通) 4401634 |
|      |       | (株)サンシャイン    |      | (株)サンシャイン    |

- \* 金融機関備え付けの振込(振替)用紙をご利用ください。
- \* お申込された名前以外で納入される際は、事務局までご連絡ください。
- \* 振込手数料はご負担下さいますようお願い致します。
- \* 現金・クレジットカードでお支払の方は、事前に受付時間を確認しお越しください。

※株式会社サンシャイン 登録番号 T2430001020051

### 注意事項

- \* 免除対象研修を修了予定で受講の際、開講日から2か月以内に免除対象研修が修了しない場合は、本研修の修了となりません。修了後はすぐに修了証明書の写しを提出してください。提出が無い場合、修了証明書の発行はできません。
- \* やむを得ない事情により受講料の納入が遅れる際は、ご連絡ください。
- \* 開講3日前になっても通信課題等教材、受講票が届かない場合はお手数ですが、当学園事務局までお問合せください。
- \* 納入された受講料は、いかなる理由でもご返金いたしかねますので、予めご了承ください。
- \* お申込人数の関係等より研修が中止になった場合、受講料は全額ご返金いたします。
- \* 研修スケジュールや講師は予告なく変更になる場合があります。予めご了承ください。
- \* 開講日に本人確認のため身分証明書の確認とそのコピーの提出をお願いいたします。
- \* 感染症拡大防止の観点から、マスク着用や検温、手洗い及びアルコール消毒などのご協力をお願い致します。
- \* 感染症の拡大を防ぐため、発熱等の風邪のような症状があるときは、受講をご遠慮願います。場合によっては弊社の判断で受講を中止していただくことがございますのでご了承ください。
- \* 会場や第2北海道通信ビル周辺は禁煙となっております。あらかじめご了承ください。

開講当日は、本人確認のため「受講票」と「身分証明書」とそのコピーをご持参の上、当学園へお越しください

## 講座会場

### 【サンシャイン総合学園】

〒060-0005 札幌市中央区北5条西6丁目1-23  
第2北海道通信ビル(第2道通ビル)9F  
TEL. 011-232-2301  
FAX. 011-232-5380

### 駐車場について

学園の契約駐車場はございません。  
車でお越しの方はビル併設の駐車場をご利用いただけます(有料)。  
満車の際は、近隣の駐車場をご利用ください。  
(公共交通機関のご利用をおすすめしております)



- \* JR札幌駅より徒歩5分
- \* 1Fに郵便局があるビルです