



FAX送信 054-253-0829

一般社団法人静岡県介護福祉士会 事務局 行

令和3年度 介護福祉士ファーストステップ研修 受講申込書

記入日(令和 年 月 日)

ふりがな		性別	該当する箇所へ✓をつけてください	
氏名		<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	<input type="checkbox"/> 介護福祉士会会員(NO _____) <input type="checkbox"/> 非会員 <input type="checkbox"/> 新規会員登録	
生年月日	年 月 日 生 (歳)	資格取得後の 介護職経験年数	年 月	
自宅住所 (案内送付先)	(〒 —)	メールアドレス		
		携帯番号		
勤務先	事業所名	現在の役職/役割		
	所在地			
	勤務先 TEL	FAX		
介護福祉士基本研修の修了番号 ()				
受講費用(お支払方法に○をつけてください) ※受講案内送付の際、コンビニ払込票を同封します				○を記入
① 一括払い	160,000円(一般)・80,000円(会員)			
② 2回払い(会員のみ)	40,000円 × 2回			
③ 3回払い(会員のみ)	30,000円(1回目) 25,000円(2回目) 25,000円(3回目)			
備考				

- ★修了証は申込書をもとに発行しますので、氏名・住所・生年月日は間違えないよう記入願います。
- ★申込書と併せて介護福祉士登録証(写)をFAX又は郵送願います。
- ★緊急の連絡は携帯に入れますが繋がらない場合は事業所に連絡させていただきます。また、当会HPにも掲載していきます。
- ★申込みに関しての個人情報はこの研修等以外には使用しません。

ファーストステップ研修受講について

15日間という長きにわたる研修となるため業務との兼ね合いで1年で終了するのが難しい方のために、受講期間3年の猶予を設けています。(令和2年度受講の方は令和4年度までに修了すること) 但し、本研修の流れを理解し、スムーズに研修に取り組めるよう、オリエンテーションを行う1日目は必ず受講してください。入会希望の方は下記事務局までご連絡ください。本研修から会員価格で受講できます。申込書の新規会員登録にを入れお申込みください。

連絡先 : 一般社団法人静岡県介護福祉士会事務局 担当:平野幸子
〒420-0856 静岡市葵区駿府町1-70 静岡県総合社会福祉会館4階
TEL 054-253-0818 メールアドレス shizukai@cy.tnc.ne.jp