



# 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4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 <u>220</u> <input type="checkbox"/> 非会員 <input type="checkbox"/> 新規会員登録	
生年月日 (西暦)	年 月 日生 ( 歳)	資格取得後 の実務年数	年 月	
自宅住所	(〒 — )			
携帯番号		メールアドレス		
勤務先	事業所名	現在の役職/役割		
	所在地 〒 —	資料送付先		
	勤務先 TEL FAX	( )自宅 ・ ( )勤務先		
介護福祉士基本研修の修了証番号( )				
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)			

- ★修了証は申込書をもとに発行しますので、氏名・住所・生年月日はお間違えの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)も FAX もしくは郵送願います。
- ★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。
- ★申込みに関しての個人情報はこの研修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4年度受講の方は令和6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、1 日目は必ず受講してください。入会希望の方は裏面記載の静岡県介護福祉士会事務局までお問合せ願います。本研修から会員価格で受講できます。