介護職員初任者研修

2021年通学コース

受講生募集

平日実施・開講決定につき追加募集中

パワスポ留萌では下記の日程で「介護職員初任者研修」を実施いたします。
平日の時間帯を利用して再就職にスキルアップに「介護」を勉強してみませんか？

講習期間	令和3年7月13日(火)～令和3年10月1日(月) 全23日(平日)　*通学日は、別途お問い合わせください。
研修場所	パワスポ留萌（留萌市南町1丁目17）
定　員	10名　開講決定につき追加募集
申込締切	令和3年6月25日(金)
修了試験	令和3年10月1日(月) 13:00～
時間帯	概ね 9:00～16:30 *日程により午前のみ午後のみの場合等あり
必要書類	申込書と住民票の提出をお願いします。
受講料	一般 ￥65,000　センター会員企業 ￥60,000　(テキスト代込)

経験豊富な講師人、医療スタッフがサポート！

お問い合わせは　パワスポ留萌　(公社)留萌地域人材開発センター運営協会

TEL　0164-42-0348

FAX　0164-42-3973

※ 受付：月～金曜日(祝祭日を除く)、9時から 17 時まで

申込書はホームページからもダウンロードできます。「パワスポ留萌」で検索

● 受講料は、ご持参いただくか、下記口座までご入金ください。

講習締め切り日、それ以降の受講取り消しはご遠慮下さい。

この場合、**受講料はお返しできません**のでご注意下さい。

注：原則、やむを得ない理由を除き欠席は認めておりませんので、ご了承ください。

やむを得なく欠席をした場合、別日にて補講（実費負担となります）

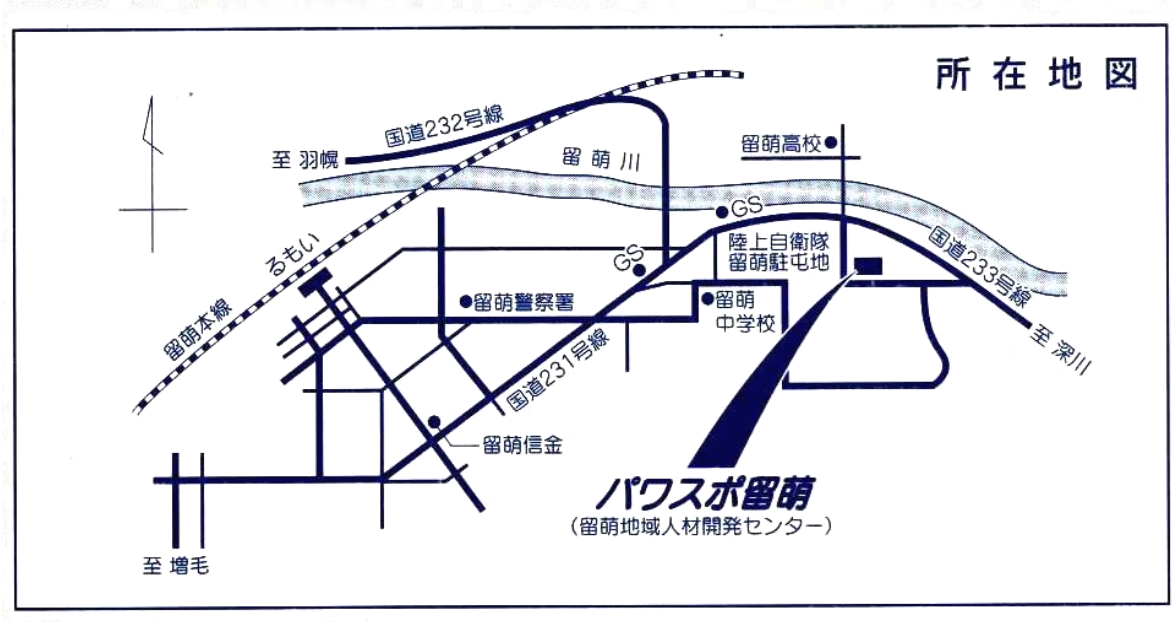
お振込の際は

受講料振込先：口座名　（公社）留萌地域人材開発センター運営協会

留萌信用金庫　本　店　（普）３０４１１７８

お問い合わせは・・

パワスポ留萌
(公社)留萌地域人材開発センター運営協会
留萌市南町１丁目 17 番地
TEL　0164-42-0348
FAX　0164-42-3973



職業訓練受講申込書

令和３年　　月　　日

受講講座名	**介護職員初任者研修**	
（ふりがな） 受講者氏名		
性別	男　・　女　（該当する項目をマルで囲んで下さい。）	
住所	〒	
電話番号		一般　65,000円
生年月日	・　・	会員　60,000円
勤務先 又は学校名		
勤務先住所 （電話番号）	TEL	
（ふりがな） 保護者氏名	TEL ※この欄は18歳未満の方のみご記入下さい。	
受講料支払方法 該当個所に☑を おつけください	□　申込書に添えて支払 □　口座振込み　（支払日：Ｒ３年　月　日） □　現金払い　（支払日：Ｒ３年　月　日） **※受講料は申込締切日までにお支払い下さい。**	