

レポート学習 WEB学習  
どちらか選べます！（受講料同額）

# 介護福祉士 実務者研修【通信制】

## ～スクーリング（通学）9日間～



質問しやすい  
雰囲気

プロによる  
工夫がたくさん  
効率よく学習できる

令和9年1月からの  
（第38回）国家試験に  
間に合います！

**介護福祉士取得に必要な不可欠な研修です！**

修了者の声

- 内容がとても充実していてすぐに職場で役立つことが多く、受講して本当によかった。
- 普段の介助で忘れがちな基礎を再認識できる研修だった。

実務者研修とは・・・平成28年度（平成29年1月実施）の介護福祉士国家試験から、受験資格として「実務経験3年」に加えて、実務者研修の修了が義務付けられています。

講習名称	実務者研修（医療的ケア通信）		定員	10名
各コースの 受講対象者 及び費用	次のコースのスクーリング（面接授業）に全て出席できる方。			
		コース種類	受講対象者	費用
	①	320時間コース	ホームヘルパー2級課程修了者 介護職員初任者研修修了者	受講料 90,000円（税込） テキスト代 12,650円（税込）
	②	450時間コース	無資格の方（①の受講対象研修を修了されていない方）	受講料 110,000円（税込） テキスト代 12,650円（税込）
（使用テキスト）中央法規出版株式会社「介護福祉士実務者研修テキスト」第1巻～第5巻				
講習期間	令和8年8月1日（土）～令和9年1月8日（金） スクーリング（通学）日後日HP掲載 スクーリング（通学）は、期間中の9日間です。働きながら受講可能な、毎月2～4日です。 ※スクーリング（通学）の初日は、9/7（月）です。（オリエンテーション等行います。）			
通信学習方法 ～選択できます～	レポート学習コース と WEB学習コース の2つの方法です WEB学習は、ご自身のスマートフォンやPCでWEB上で課題を解答することにより学習するものです。			
会場	鹿児島南国ビル地下 鹿児島県鹿児島市鴨池新町6-6 南国ビル			
お申込み方法	「受講申込書」に必要事項をご記入のうえ、メールもしくはFAXで、お申込みください。			
募集期間	令和8年5月1日（金）～令和8年7月3日（金） 定員になり次第募集終了とさせていただきます。 ※最少開催人数に満たない場合、中止する場合がありますので、ご了承ください。			

★ご注意ください★助成金や貸付制度のご活用について

対象条件等あるため、事前<sup>に</sup>助成金は、労働局・県介護保険室・県社協へご相談ください。

お申込み  
お問い合わせ先

公益財団法人介護労働安定センター鹿児島支部

〒890-0064 鹿児島市鴨池新町6-6南国ビル11階  
Tel099-255-6360 Fax 099-255-6361



https://www.kaigo-c  
aigo-center.or.jp/shib  
hima/https://www.k

# 実務者研修【通信制】 受講申込書

公益財団法人 介護労働安定センター 鹿児島支部長殿  
実務者研修課程 学校長殿

ご本人が太枠内のみ記入してください。

受講支部名		鹿児島支部		記入日		年 月 日		※受付番号													
フリガナ								※受付印													
氏名(自署)																					
生年月日		昭和 平成 年 月 日 ( 歳)		性別 (任意)		男・女		本人確認実施(済・未済 担当: )													
現住所 (自宅)		〒																			
連絡先		TEL(携帯)		メール		@															
勤務先		(法人名)		(事業所名)																	
		〒																			
		TEL		FAX																	
書類当送付先		自宅 ・ 勤務先 ※どちらかに○をつけてください(テキスト等もお送りする送付先となります。)																			
保有資格 及び 受講コース		<p>【1】保有資格に○をつけてください。保有資格に応じ受講コースが異なります。          なお、資格保有者対象コースは申し込みの際、<b>必ず資格(修了)証の写し(A4サイズ)の提出をお願いします。</b>          また、資格(修了)証の氏名が現在の氏名と異なる場合、戸籍抄本(謄本)(写)も併せて提出してください。</p> <table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 20%;"></td> <td style="width: 30%;">無資格の方</td> <td style="width: 10%; text-align: center;">➡</td> <td style="width: 30%;">450時間コース(無資格の方対象)</td> </tr> <tr> <td></td> <td>ホームヘルパー2級</td> <td style="text-align: center;">➡</td> <td>320時間コース(訪問介護員養成研修(ヘルパー)2級修了者対象)</td> </tr> <tr> <td></td> <td>介護職員初任者研修</td> <td style="text-align: center;">➡</td> <td>320時間コース(介護職員初任者研修修了者対象)</td> </tr> </table> <p>【2】介護分野の実務経験年数 _____ 年 _____ か月(記入月日現在)</p>									無資格の方	➡	450時間コース(無資格の方対象)		ホームヘルパー2級	➡	320時間コース(訪問介護員養成研修(ヘルパー)2級修了者対象)		介護職員初任者研修	➡	320時間コース(介護職員初任者研修修了者対象)
	無資格の方	➡	450時間コース(無資格の方対象)																		
	ホームヘルパー2級	➡	320時間コース(訪問介護員養成研修(ヘルパー)2級修了者対象)																		
	介護職員初任者研修	➡	320時間コース(介護職員初任者研修修了者対象)																		
通信課程 学習方法		通信課程の学習方法をどちらか選択してください。(必ずどちらかににチェックを入れてください) <input type="checkbox"/> レポート学習コース <input type="checkbox"/> WEB 学習コース    ➡メールアドレスは必ずご記入ください。																			
お申込方法 受講料お振込 みについて		<p>【手順1】「受講の申し込み」受講申込書の項目にご記入の上、資格証等の写しと共にメール又はFAXでお申込みください。          (メール <a href="mailto:kaigokagoshima@kaigo-center.or.jp">kaigokagoshima@kaigo-center.or.jp</a>) (FAX 099-255-6361)</p> <p>【手順2】「請求書(振込票付き)の受領」4月1日以降請求書をご指定の場所へ郵送にてお送りいたします。          【注意事項】開催日の2週間前までに請求書が届かない場合は、必ずご連絡ください。</p> <p>【手順3】「受講料の振込み」請求書に記載の支払期日までに、受講料をお振込みください。          【注意事項】①受講される方ごとのお申し込みをお願いいたします。②振込手数料はお振込人様の負担とさせていただきます。③払込票の控えをもって領収書に代えさせていただきます。④『受講申込書』のご提出後、振込をもって受付完了となります。⑤受講をキャンセルされる場合は、必ず事前にご連絡ください。          なお、お申込者様の都合によるキャンセルの場合は、振込手数料を差し引いてのご返金となります。          ⑥お振込みいただいた受講料は、開催決定(開催日から起算して14日前)以降は、原則として返金いたしませんので予めご了承ください。</p> <p>【手順4】「受講申込の完了」お振込みいただいた時点で、「受講申込」が完了となります。          【手順5】「受講決定メール」又は「受講決定通知(郵送)」を受け取ります。後日、テキスト等を開講までにお送りいたします。</p>																			
各種助成金の 利用		研修の受講に関し、事業所で助成金の利用を予定されていますか(該当部分にチェックを入れてください)。 <input type="checkbox"/> 予定なし <input type="checkbox"/> 予定あり(助成金の名称: _____) <input type="checkbox"/> 不明																			

◆本書にご記入の氏名、住所等の個人情報は、本研修を円滑に実施するため、また、当センターの事業のご案内や資料提供のために使用させていただきます。

◆ご記入いただいた個人情報は、当センターのプライバシーポリシーに基づき厳重に管理し、上記の目的以外では使用いたしません。

◆個人情報についてご不明な点がございましたら、支部担当者までご連絡ください。

【個人情報に関するお問合せ先】公益財団法人介護労働安定センター鹿児島支部長 TEL 099-255-6360