

12 月生

日建学院 介護福祉士 実務者研修（通信コース）

Web提出の動作
確認はこちらから↓



動作確認 ID: demo
PW: demo

スクーリング会場： 特別養護老人ホーム ヨコタホーム

自宅学習 + 通学7日で修了

社会福祉法人 もくせい会

住所：東京都福生市福生2300番4

JR青梅線 牛浜駅下車 徒歩13分
又は 福生駅下車 徒歩20分
JR八高線 東福生駅下車 徒歩8分



学 習 期 間： 6カ月(先着順)
12 月 生 <12月1日～2027年5月31日>
定 員： 12名(先着順)
募 集 対 象 資 格： 無資格者、初任者研修修了者
ホームヘルパー2級修了者、その他
スクーリング日程： 7日間 介護過程Ⅲ5日間 + 医療的ケア2日間

申込締切日		11月19日(木)	
科目	日数	12 月 生 日 程	時 間
介護過程Ⅲ	1日目	2月17日(水)	9:00～17:35
	2日目	2月24日(水)	
	3日目	3月3日(水)	
	4日目	3月10日(水)	
	5日目	3月17日(水)	9:00～16:00
医療的ケア	6日目	5月12日(水)	9:00～17:00
	7日目	5月19日(水)	

学習の進め方：

学習期間の初日までに通信教材一式をお送りいたします。所持資格によって回数は異なりますが、定められた締切日に従って通信学習を進めてください。スクーリングは左記の通りです。

◇通信学習：教材は中央法規出版社「介護福祉士実務者研修テキスト」全5巻を使用、郵送によるWeb又は課題添削

受講料(税込)

実務者研修(通信コース)のみ教育訓練給付制度対象講座です。

実務者研修 (教材費込)	無資格者	初任者・HH2	基礎研修
	104,500円(税込)	82,500円(税込)	40,700円(税込)
	看・准看護師(無資格) 喀痰吸引(1号・2号) 82,500円(税込)	看・准看護師(初・HH2) 喀痰吸引(1号・2号) 57,750円(税込)	ホームヘルパー1級 67,100円(税込)

短期必勝Webコース（筆記試験対策講座）約72時間予定のWeb講座です。
通常価格【35,200円(税込)】⇒ 同時申込価格【29,700円(税込)】になります。

※資格をお持ちの方は申込書と共に資格者証又は修了証の写しをFAXでお送り下さい。

お問合せ・資料請求・試験情報

日建学院コールセンター 0120-243-229

株式会社建築資料研究社 東京都豊島区池袋2-50-1受付/AM10:00～PM5:00(土・日・祝日は除きます)

URL/http://www.ksknet.co.jp/nikken/ Email/nikken@toksknet.co.jp

日建学院 福祉医療課

Tel: 03-5957-1824

担当：大島

携帯：080-6841-7374

全てご記入の上、FAX願います

FAX: 03-5992-3091

特別養護老人ホームヨコタホーム
社会福祉法人もくせい会 12月生
スクーリング 2027年2月～5月

受講申込書

日建学院 福祉医療課
Tel: 03-5957-1824
担当: 大嵐
携帯: 080-6841-7374

申込日		年	月	日	当学院 記入欄 ID		日建学院	
フリガナ								性別
お名前								男・女
生年月日		西暦	年	月	日	(昭和・平成 年)		
ご自宅住所 マンション・アパート 名、お部屋番号まで 全てご記入下さい		〒	都	道	区	町		
		府	県		市	郡		
電話番号		(ご自宅)				(携帯)		
E-mail(Web提出必須)		@						丁寧に記入下さい
保有資格 (該当の項目に☑ と○をご記入下さい)		※保有資格の記入に関しては申込時のみとさせていただきます。資格証の写しをご提出下さい。 ☐ 介護職員基礎研修 ☐ ホームヘルパー(1級・2級・3級) ☐ 初任者研修 ☐ 認知症介護実践者研修 ☐ 無資格 ☐ 看護師・准看護師 ☐ 喀痰吸引等研修(第一号・第二号)						
☐	受講年度	コース名		課題提出方法		日程	講座提供期間	受講料(税込)
	2026年	実務者研修(通信コース)		Web・郵送		12月生	12月1日～2027年5月31日	円
	2028年	短期必勝Webコース※同時申込		Web視聴			第39回介護福祉士国家試験受験日まで	円
※課題の提出方法の変更は手数料が発生します 課題提出方法はWebか郵送、いずれかに○をしてください。								総合計 円
勤務先名称		当学院 記入欄 ID						
ご勤務先住所		〒	2027年3月末における 実務経験年数				年 月	
ご勤務先 電話番号		-	-	ご勤務先 FAX		-	-	
教材送付先		☐ ご自宅 ☐ ご勤務先		郵送希望のみ解説送付先		☐ ご自宅 ☐ ご勤務先		
介護福祉士 国家試験について		☐ 受験しない ☐ 受験する(西暦 年1月に受験予定) ☐ 未定 ※実務者養成施設として都へ受験者数・合格者数の報告義務がある為、ご協力をお願い致します。						
教育訓練給付制度 変更不可。諸事情による 場合は担当者に連絡		☐ 利用します(※ご本人名義でのお振込が必要です) ☐ 利用しません ※「一般教育訓練給付制度利用申込書兼確認書」は一般教育給付制度利用の有無にかかわらず 必要となります。別途ご案内致します。						
署名	西暦 年 月 日 氏名 私は受講申込にあたり、受講申込書裏面の講座受講申込規定並びに役務の内容・時期を明記したものを確認し受領しました。 また、個人情報保護方針並びにクーリング・オフの規定に関する説明を受けました。							

※受講料のお支払いは銀行振り込み(一括払い)となります。お振込手数料はお客様負担にてお願い致します。

振込先: みずほ銀行 立川支店

口座番号: 普通 1462210

口座名義: カ)ケンチクシヨウケンキユウシヤ ニツケンガクイン タチカワコウ フリコミグチ

※教材発送後の受講料の返金はできませんのでご了承下さい。

お客様のご登録いただきました個人情報につきましては、当社事業に関するサービスと情報の提供以外の目的には利用いたしません。
その旨を同意いただいた上で記載をお願い致します。詳細な個人情報保護方針については、下記をご参照ください。

個人情報保護方針: <http://www.ksknet.co.jp/policy/> お申し込み者数が4名未満の場合は中止となります。ご了承ください。

個人情報の取り扱いについて/弊社では、ご提供いただいた個人情報を当該本人の同意を得ず中央法規出版以外の第三者に提供することはありません。

弊社はお客様へのご連絡・商品の発送のほか、資格試験の情報、弊社のサービス・商品等のご案内等の目的に利用させていただきますので予めご了承ください。

(株式会社建築資料研究社 東京都豊島区池袋2-50-1) 2026.1.31

日建学院 福祉医療課 担当: 野町

Tel: 03-5957-1824

東京都豊島区池袋2-38-1

FAX 03-5992-3091
お申し込みはお早めに