介護職員初任者研修 学則 通信

株式会社シニアメディカルサービス

介護職員初任者研修(通信) 学 則

②研修事業の名称 株式会社 シニアメディカルサービス 介護職員初任者研修課程 ③研修の種類 介護保険法施行令に基づく介護員養成研修 ・通学形式 ①通信形式 (通信学習実施計画書 (別添2-10)を参照。) ③事業者指定番号 207 ③開講の目的 超高齢社会に必要な介護サービスを提供するため、介護に携わる者 携わろうと考えている者へ知識・技術の習得や実践する際の考え方のプロセスを身に付け、質の高い介護職員の育成に医療サービスを提供する事業者として介護職員の作成に医療サービスを提供する事業者として介護職員の育成に医療サービスを提供する事業者として介護職員の行政に医療サービスを提供する事業者として介護職員の行政に医療サービスを提供する事業者として介護職員の行政を実施する。 講義室・介護実習室・大阪市都島区片町 1・5・13 大手前センチュリービル 1 階 株式会社 シニアメディカルサービス 講義室・介護実習室・入浴実習室・頂理実習室・大阪市都島区片町 1・5・13 大手前センチュリービル 3 階 学校法人 田島学園 近畿社会福祉専門学校 ③実額施設 ① 実施しない 2 実施する (実習施設一覧表 (別添2-7)を参照。) ①講師の氏名及び 講師一覧表 (別添2-3)を参照。 1 毎 中央法規出版 介護職員初任者研修テキスト(全文ふりがな付き)(5,500 円税込) ②支護資格 訪問介護事業に従事しようとする者若しくは任宅・施設を問わず介護の業務に従事しようとする者若しくは任宅・施設を問わず介護の業務に従事しようとする者表しくは任宅・施設を問わず介護の業務に従事しようとする者表しくは任宅・施設を問わず介護の業務に従事しようとする者表しくは任宅・施設を問わず介護の業務に従事しようとする者表しくは任宅・施設を問わず介護の業務に従事しようとする者表しくは任宅・施設を問わず介護の業務は、2000円を対している。本人へジアドレス:http://www.snrtrainee.com ⑤受講手続き及び 本人確認の方法 保護者の承諾書)中込は、受講者本人が翻送もしくは事業所窓口で中込み。応募者多数の場合、先着順とする。開講実施人数が 10 名未満の場合は開講しない。 空港科を取り合きる証明書等で本人確認を行う。	①商号又は名称	がででは、一切では、一切では、一切では、一切では、一切では、一切では、一切では、一
①研修の種類 ①研修課程及び 学習形式 ①通信形式(通信学習実施計画書(別添2-10)を参照。) ②事業者指定番号 ②自信形式(通信学習実施計画書(別添2-10)を参照。) ③事業者指定番号 ②自病齢社会に必要な介護サービスを提供するため、介護に携わる者携わるうと考えている者へ知識・技術の習得や実践する際の考え方のプロセスを身に付け、質の高い介護職員の育成に医療サービスを提供する事業者として介護職員の行政に医療サービスを提供する事業者として介護職員の行政に医療サービスを接供する事業者として介護職員の行政に医療サービスを接供する事業者として介護職員初任者研修を実施する。 ①講義・減習室(住所も記載) 大阪市都島区片町1・5・13 大手前センチュリービル1階株式会社シニアメディカルサービス講業立・介護実習室、大阪市都島区片町1・5・13 大手前センチュリービル3階学校法人 田島学園 近畿社会福祉専門学校 ③実施しない2 集施する(実置施設・質素(別添2-7)を参照。) ②講師の氏名及び担当科目 ②使用テキスト中央法規出版介護職員初任者研修テキスト(全文ふりがな付き)(5,500円税込) ②シラバス (別添2-3)を参照。 ③広告の方法 自社のホームページ上及び許可を得たハローワーク、公共機関、民間施設等に講座のチラシを設置案内する。 「中央法規出版介護職業主従事しようとする者表しくは在宅・施設を関わず介護の業務に従事しようとする者。 ③広告の方法 自社のホームページ上及び許可を得たハローワーク、公共機関、民間施設等に講座のチラシを設置案内する。ホームページアドレス:http://www.snr・trainee.com ③受講手続き及び受講者名が表現してはいて信報開示する。ホームページアドレス:http://www.snr・trainee.com 「中央法典工会」、中央法典工会、中央社会、保護者の承諾書)中人は、受講者本人が郵送もしくは事業所窓口で申込み、本人の場合、大着順とする。開講実施人数が10名未満の場合は開講しない。中込時に木人確認のできる証明書等で本人確認を行う。 ②受講料及び受講料を対え、登講者は、44.500円・テキスト代5,500円、合計金額50,000円(消費税込の、受講料は中込書提出と同時に指定口座に振り込み、開講日		
② 研修課程及び 学習形式 ・通学形式 ・通学形式 ・通学形式 ・通学形式 ・通学形式 ・通学形式 ・通学形式 ・通学形式 ・通信形式 (通信学習実施計画書 (別添2-10)を参照。) ② 事業者指定番号 207 超高齢社会に必要な介護サービスを提供するため、介護に携わる者 携わるうと考えている者 へ知識・技術の習得や実践する際の考え方のプロセスを身に付け、質の高い介護職員の育成に医療サービスを提供する事業者として介護職員の作者研修を実施する。 **		
 ・通学形式 ・通学形式 ・通信形式(通信学習実施計画書(別添2-10)を参照。) ⑥ 開講の目的 超高齢社会に必要な介護サービスを提供するため、介護に携わる者携わろうと考えている者へ知識・技術の習得や実践する際の考え方のプロセスを身に付け、質の高い介護職員の育成に医療サービスを提供する事業者として介護職員初任者研修を実施する。 (連携義・演習室(住所も記載) 大阪市都島区片町1・5・13 大手前センチュリービル1階株式会社 シニアメディカルサービス講義室・介護実習室・入浴実習室・調理実習室大阪市都島区片町1・5・13 大手前センチュリービル3階学校法人田島学園 近畿社会福祉専門学校 ③ 実施しない 2 実施する (実習施設一覧表(別添2-7)を参照。) (事評の氏名及び担当科目 中央法規出版 介護職員初任者研修テキスト(全文ふりがな付き)(5,500円税込)		
②通信形式(通信学習実施計画書(別添2-10)を参照。) ③事業者指定番号 207 超高齢社会に必要な介護サービスを提供するため、介護に携わる者携わろうと考えている者へ知識・技術の習得や実践する際の考え方のプロセスを身に付け、質の高い介護職員の育成に医療サービスを提供する事業者として介護職員初任者研修を実施する。 (位所も記載) 講義室・演習室 大阪市都島区片町 1・5・13 大手前センチュリービル 1 階株式会社 シニアメディカルサービス 講義室・介護実習室・入浴実習室・調理実習室大阪市都島区片町 1・5・13 大手前センチュリービル 3 階学校法人 田島学園 近畿社会福祉専門学校 ③実額症ない2実施する(実習施設一覧表(別添2-7)を参照。) (②講師の氏名及び担当科目 中央法規出版 介護職員初任者研修テキスト(全文ふりがな付き)(5,500 円税込) ②シラバス(別添2-3)を参照。 (②は告の方法 訪問介護事業に従事しようとする者若しくは在宅・施設を問わず介護の業務に従事しようとする者。 (③広告の方法 自社のホームページ上及び許可を得たハローワーク、公共機関、民間施設等に講座のチラシを設置案内する。 (③広告の方法 「・ 下記ホームページ上及び許可を得たハローワーク、公共機関、民間施設等に講座のチラシを設置案内する。 ホームページアドレス・http://www.snr-trainee.com ②受講手続き及び表に認めの方法(応募者多数の場合、大・企業の手を発している。(未成年者、保護者の承諾書)申込は、受講者本人が郵送もしくは事業所窓口で申込み、応募者多数の場合の対応方法を含む) 中込は、受講者本人が郵送もしくは事業所窓口で申込み、応募者多数の場合、先着順とする。開講実施人数が10名未満の場合は開講しない。申込時に本人確認のできる証明書等で本人確認を行う。 ②受講料及び受講科及び受講科及び受講科及び受講科表が20異常に担いま提出と同時に指定口座に振り込み、開講日	0 11 12 11 11 12 12	
(③事業者指定番号 207 超高齢社会に必要な介護サービスを提供するため、介護に携わる者 携わろうと考えている者へ知識・技術の習得や実践する際の考え方のプロセスを身に付け、質の高い介護職員の育成に医療サービスを提供する事業者として介護職員初任者研修を実施する。 講義室・演習室 大阪市都島区片町 1・5・13 大手前センチュリービル 1 階 株式会社・シニアメディカルサービス 講義室・介護実習室・入浴実習室・調理実習室 大阪市都島区片町 1・5・13 大手前センチュリービル 3 階 学校法人 田島学園 近畿社会福祉専門学校 ② 実施しない 2 実施する (実習施設一覧表 (別添 2-7) を参照。) 講師の氏名及び 担当科目 ・ 中央法規出版 介護職員初任者研修テキスト (全文ふりがな付き) (5,500 円税込) シラバス (別添 2-2) を参照。	子智形式	
(⑥開講の目的 超高齢社会に必要な介護サービスを提供するため、介護に携わる者 携わろうと考えている者へ知識・技術の習得や実践する際の考え方のプロセスを身に付け、質の高い介護職員の育成に医療サービスを提供する事業者として介護職員初任者研修を実施する。		
携わろうと考えている者へ知識・技術の習得や実践する際の考え方のプロセスを身に付け、質の高い介護職員の育成に医療サービスを提供する事業者として介護職員初任者研修を実施する。		
のプロセスを身に付け、質の高い介護職員の育成に医療サービスを提供する事業者として介護職員初任者研修を実施する。 (企所も記載)	(6)開講の目的	
(住所も記載)		
(住所も記載) 講義室・演習室 大阪市都島区片町1・5・13 大手前センチュリービル1階 株式会社 シニアメディカルサービス 講義室・介護実習室・入浴実習室・調理実習室 大阪市都島区片町1・5・13 大手前センチュリービル3階 学校法人 田島学園 近畿社会福祉専門学校 ② 実施しない 2 実施する (実習施設一覧表 (別添 2-7)を参照。) 講師の氏名及び 担当科目 ・ 中央法規出版 介護職員初任者研修テキスト又は、中央法規出版 介護職員初任者研修テキスト(全文ふりがな付き)(5,500 円税込)シラバス (別添 2-2)を参照。 ・		
大阪市都島区片町 1・5・13 大手前センチュリービル 1 階株式会社 シニアメディカルサービス 講義室・介護実習室・入浴実習室・調理実習室 大阪市都島区片町 1・5・13 大手前センチュリービル 3 階学校法人 田島学園 近畿社会福祉専門学校 ③ 実施しない 2 実施する (実習施設一覧表 (別添 2-7) を参照。) ③講師の氏名及び		
株式会社 シニアメディカルサービス 講義室・介護実習室・入浴実習室・調理実習室 大阪市都島区片町 1-5-13 大手前センチュリービル 3 階 学校法人 田島学園 近畿社会福祉専門学校 ③実習施設 ① 実施しない 2 実施する (実習施設一覧表 (別添 2-7)を参照。) (⑨講師の氏名及び 担当科目 (⑩使用テキスト 中央法規出版 介護職員初任者研修テキスト (全文ふりがな付き) (5,500 円税込) (①シラバス シラバス (別添 2-2)を参照。 (②受講資格 訪問介護事業に従事しようとする者若しくは在宅・施設を問わず介護の業務に従事しようとする者若しくは在宅・施設を問わず介護の業務に従事しようとする者。 (③広告の方法 自社のホームページ上及び許可を得たハローワーク、公共機関、民間施設等に講座のチラシを設置案内する。 (④情報開示の方法 下記ホームページにおいて情報開示する。ホームページアドレス: http://www.snr-trainee.com (⑤受講手続き及び 本人確認の方法 (応募者多数の 場合の対応方法 (応募者多数の場合、先着順とする。(未成年名、保護者の承諾書)申込は、受講者本人が郵送もしくは事業所窓口で申込み。応募者多数の場合、先着順とする。開講実施人数が10名未満の場合は開講しない。申込時に本人確認のできる証明書等で本人確認を行う。 (⑥受講料及び受講 教社、44,500 円・テキスト代 5,500 円、合計金額 50,000 円 (消費税込)。受講料は申込書提出と同時に指定口座に振り込み、開講日		
講義室・介護実習室・入浴実習室・調理実習室 大阪市都島区片町 1・5・13 大手前センチュリービル 3 階 学校法人 田島学園 近畿社会福祉専門学校 ① 実施しない 2 実施する (実習施設一覧表 (別添 2-7)を参照。) ③講師の氏名及び 担当科目 ①使用テキスト 中央法規出版 介護職員初任者研修テキスト又は、中央法規出版 介護職員初任者研修テキスト (全文ふりがな付き) (5,500 円税込) ②シラバス (別添 2-2)を参照。 ②受講資格 訪問介護事業に従事しようとする者若しくは在宅・施設を問わず介護の業務に従事しようとする者。 ③広告の方法 自社のホームページ上及び許可を得たハローワーク、公共機関、民間施設等に講座のチラシを設置案内する。 ホームページにおいて情報開示する。ホームページにおいて情報開示する。ホームページアドレス: http://www.snr-trainee.com ⑤受講手続き及び 本人確認の方法 で読希望者へ介護職員初任者研修学則、重要事項説明書、誓約書、研修カリキュラム、申込書を送付する。(未成年者、保護者の承諾書)申込は、受講者本人が郵送もしくは事業所窓口で申込み。応募者多数の場合、先着順とする。開講実施人数が10名未満の場合は開講しない。申込時に本人確認のできる証明書等で本人確認を行う。 ⑥受講料及び受講料及び受講料支払方法 受講料は、44,500円・テキスト代 5,500 円、合計金額 50,000 円 (消費税込)。受講料は申込書提出と同時に指定口座に振り込み、開講日	(住所も記載)	
大阪市都島区片町 1・5・13 大手前センチュリービル 3 階 学校法人 田島学園 近畿社会福祉専門学校 ① 実施しない 2 実施する (実習施設一覧表 (別添 2-7) を参照。) ②講師の氏名及び 担当科目 ①使用テキスト 中央法規出版 介護職員初任者研修テキスト又は、中央法規出版 介護職員初任者研修テキスト (全文ふりがな付き) (5,500 円税込) ②シラバス (別添 2-2) を参照。 ②受講資格 訪問介護事業に従事しようとする者若しくは在宅・施設を問わず介護の業務に従事しようとする者。 ③広告の方法 自社のホームページ上及び許可を得たハローワーク、公共機関、民間施設等に講座のチラシを設置案内する。 ・ホームページにおいて情報開示する。ホームページにおいて情報開示する。ホームページにおいて情報開示する。ホームページアドレス: http://www.snr-trainee.com ③受講手続き及び 受講希望者へ介護職員初任者研修学則、重要事項説明書、誓約書、研修カリキュラム、申込書を送付する。(未成年者、保護者の承諾書)申込は、受講者本人が郵送もしくは事業所窓口で申込み。応募者多数の場合の対応方法を含む) 場合の対応方法 応募者多数の場合、先着順とする。開講実施人数が10名未満の場合は開講しない。申込時に本人確認のできる証明書等で本人確認を行う。 ②養料とび受講料及び受講 登講料は、44,500円・テキスト代5,500円、台計金額50,000円(消費税込)。受講料は申込書提出と同時に指定口座に振り込み、開講日		
学校法人 田島学園 近畿社会福祉専門学校 ③ 実施しない 2 実施する (実習施設一覧表 (別添 2-7)を参照。) ⑨講師の氏名及び 担当科目 ⑩使用テキスト 中央法規出版 介護職員初任者研修テキスト又は、中央法規出版 介護職員初任者研修テキスト (全文ふりがな付き) (5,500 円税込) ⑪シラバス シラバス (別添 2-2)を参照。 ②受講資格 訪問介護事業に従事しようとする者若しくは在宅・施設を問わず介護の業務に従事しようとする者。 ③広告の方法 自社のホームページ上及び許可を得たハローワーク、公共機関、民間施設等に講座のチラシを設置案内する。 ・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・		
 ⑧実習施設 ① 実施しない 2 実施する (実習施設一覧表 (別添 2-7) を参照。) ⑨講師の氏名及び 担当科目 ⑩使用テキスト 中央法規出版 介護職員初任者研修テキスト又は、 中央法規出版 介護職員初任者研修テキスト (全文ふりがな付き) (5,500 円税込) ⑪シラバス シラバス (別添 2-2) を参照。 ⑫受講資格 訪問介護事業に従事しようとする者若しくは在宅・施設を問わず介護の業務に従事しようとする者。 ⑬広告の方法 自社のホームページ上及び許可を得たハローワーク、公共機関、民間施設等に講座のチラシを設置案内する。 ⑭情報開示の方法 下記ホームページにおいて情報開示する。 ホームページアドレス: http://www.snr-trainee.com ⑬受講手続き及び 本人確認の方法 (応募者多数の 場合の対応方法 (応募者多数の 場合の対応方法 た旁緒多数の場合、先着順とする。開講実施人数が10名未満の場合は開講しない。 申込時に本人確認のできる証明書等で本人確認を行う。 ⑯受講料及び受講 費税込)。受講料は44,500円・テキスト代5,500円、合計金額50,000円(消費税込)。受講料は申込書提出と同時に指定口座に振り込み、開講日 		大阪市都島区片町 1-5-13 大手前センチュリービル 3 階
②講師の氏名及び 担当科目 ・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・		学校法人 田島学園 近畿社会福祉専門学校
 ・ 講師の氏名及び 担当科目 ・ 中央法規出版 介護職員初任者研修テキスト又は、中央法規出版 介護職員初任者研修テキスト (全文ふりがな付き) (5,500 円税込) ・ シラバス (別添 2-2) を参照。 ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・	⑧実習施設	① 実施しない
# 担当科目 ・		2 実施する (実習施設一覧表(別添2-7)を参照。)
 ⑩使用テキスト 中央法規出版 介護職員初任者研修テキスト又は、中央法規出版 介護職員初任者研修テキスト(全文ふりがな付き)(5,500円税込) ⑪シラバス シラバス (別添 2-2)を参照。 ⑫受講資格 訪問介護事業に従事しようとする者若しくは在宅・施設を問わず介護の業務に従事しようとする者。 ⑬広告の方法 自社のホームページ上及び許可を得たハローワーク、公共機関、民間施設等に講座のチラシを設置案内する。 ・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	⑨講師の氏名及び	講師一覧表(別添 2-3)を参照。
中央法規出版 介護職員初任者研修テキスト (全文ふりがな付き) (5,500 円税込) ①シラバス シラバス (別添 2-2) を参照。 ②受講資格 訪問介護事業に従事しようとする者若しくは在宅・施設を問わず介護の業務に従事しようとする者。 ③広告の方法 自社のホームページ上及び許可を得たハローワーク、公共機関、民間施設等に講座のチラシを設置案内する。 ①情報開示の方法 下記ホームページにおいて情報開示する。ホームページアドレス: http://www.snr-trainee.com ②受講手続き及び 支講希望者へ介護職員初任者研修学則、重要事項説明書、誓約書、研修カリキュラム、申込書を送付する。(未成年者、保護者の承諾書)申込は、受講者本人が郵送もしくは事業所窓口で申込み。応募者多数の場合、先着順とする。開講実施人数が10名未満の場合は開講しない。申込時に本人確認のできる証明書等で本人確認を行う。 ②受講料及び受講 受講料は、44,500 円・テキスト代 5,500 円、合計金額 50,000 円 (消費税込)。受講料は申込書提出と同時に指定口座に振り込み、開講日	担当科目	
(5,500 円税込) ①シラバス シラバス (別添 2-2) を参照。 ②受講資格 訪問介護事業に従事しようとする者若しくは在宅・施設を問わず介護の業務に従事しようとする者。 ③広告の方法 自社のホームページ上及び許可を得たハローワーク、公共機関、民間施設等に講座のチラシを設置案内する。 取情報開示の方法 下記ホームページにおいて情報開示する。ホームページアドレス: http://www.snr-trainee.com ②受講手続き及び 受講希望者へ介護職員初任者研修学則、重要事項説明書、誓約書、研修カリキュラム、申込書を送付する。(未成年者、保護者の承諾書)申込は、受講者本人が郵送もしくは事業所窓口で申込み。応募者多数の場合、先着順とする。開講実施人数が10名未満の場合は開講しない。申込時に本人確認のできる証明書等で本人確認を行う。 ②受講料及び受講 投送の・受講料は、44,500円・テキスト代 5,500円、合計金額 50,000円 (消費税込)。受講料は申込書提出と同時に指定口座に振り込み、開講日	⑩使用テキスト	中央法規出版 介護職員初任者研修テキスト又は、
 ⑩シラバス 炒ラ講資格 訪問介護事業に従事しようとする者若しくは在宅・施設を問わず介護の業務に従事しようとする者。 ⑬広告の方法 自社のホームページ上及び許可を得たハローワーク、公共機関、民間施設等に講座のチラシを設置案内する。 ⑭情報開示の方法 下記ホームページにおいて情報開示する。ホームページアドレス: http://www.snr-trainee.com ⑮受講手続き及び本人確認の方法(応募者多数の場合、生産を送付する。(未成年者、保護者の承諾書)申込は、受講者本人が郵送もしくは事業所窓口で申込み。応募者多数の場合、生養順とする。開講実施人数が10名未満の場合は開講しない。申込時に本人確認のできる証明書等で本人確認を行う。 ⑯受講料及び受講教び受講教込)。受講料は、44,500円・テキスト代5,500円、合計金額50,000円(消費税込)。受講料は申込書提出と同時に指定口座に振り込み、開講日 		中央法規出版 介護職員初任者研修テキスト(全文ふりがな付き)
②受講資格 訪問介護事業に従事しようとする者若しくは在宅・施設を問わず介護の業務に従事しようとする者。 ③広告の方法 自社のホームページ上及び許可を得たハローワーク、公共機関、民間施設等に講座のチラシを設置案内する。 「中記ホームページにおいて情報開示する。ホームページアドレス: http://www.snr-trainee.com 「「「「「「「「「「」」」」」」 「「「「」」」」 「「「「」」」」 「「「「」」」 「「「「」」」 「「「」」」 「「「「」」」 「「「」」」 「「「」」」 「「「」」」 「「「」」」 「「「」」」 「「」」」 「「」」」 「「」」」 「「」」」 「「」」」 「「」」」 「「」 「「」 「「」 「「」 「「」 「「」 「「) 「「)」 「「) 「「) 「「)」 「「) 「「) 「「) 「「) 「「)」 「「) 「「 「		(5,500 円税込)
護の業務に従事しようとする者。 ③広告の方法 自社のホームページ上及び許可を得たハローワーク、公共機関、民間施設等に講座のチラシを設置案内する。 ①情報開示の方法 下記ホームページにおいて情報開示する。 ホームページアドレス: http://www.snr-trainee.com ⑤受講手続き及び 受講希望者へ介護職員初任者研修学則、重要事項説明書、誓約書、 本人確認の方法 (応募者多数の 場合の対応方法 を含む) 場合の対応方法 を含む) 応募者多数の場合、先着順とする。開講実施人数が10名未満の場合 は開講しない。 申込時に本人確認のできる証明書等で本人確認を行う。 ⑥受講料及び受講 科支払方法	⑪シラバス	シラバス(別添 2-2)を参照。
③広告の方法 自社のホームページ上及び許可を得たハローワーク、公共機関、民間施設等に講座のチラシを設置案内する。 ④情報開示の方法 下記ホームページにおいて情報開示する。ホームページアドレス: http://www.snr-trainee.com ⑤受講手続き及び 受講希望者へ介護職員初任者研修学則、重要事項説明書、誓約書、研修カリキュラム、申込書を送付する。(未成年者、保護者の承諾書)申込は、受講者本人が郵送もしくは事業所窓口で申込み。場合の対応方法を含む) 応募者多数の場合、先着順とする。開講実施人数が10名未満の場合は開講しない。申込時に本人確認のできる証明書等で本人確認を行う。 ⑥受講料及び受講 受講料は、44,500円・テキスト代 5,500円、合計金額 50,000円(消費税込)。受講料は申込書提出と同時に指定口座に振り込み、開講日	迎受講資格	訪問介護事業に従事しようとする者若しくは在宅・施設を問わず介
間施設等に講座のチラシを設置案内する。 ①情報開示の方法 下記ホームページにおいて情報開示する。 ホームページアドレス: http://www.snr-trainee.com ⑤受講手続き及び 本人確認の方法 (応募者多数の 申込は、受講者本人が郵送もしくは事業所窓口で申込み。 場合の対応方法 応募者多数の場合、先着順とする。開講実施人数が10名未満の場合を含む) ・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・		護の業務に従事しようとする者。
 ・・ローンページにおいて情報開示する。ホームページアドレス: http://www.snr-trainee.com ・・ロージアドレス: http://www.snr-trainee.com ・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	③広告の方法	自社のホームページ上及び許可を得たハローワーク、公共機関、民
ホームページアドレス: http://www.snr-trainee.com ⑤受講手続き及び 受講希望者へ介護職員初任者研修学則、重要事項説明書、誓約書、 本人確認の方法 研修カリキュラム、申込書を送付する。(未成年者、保護者の承諾書) 申込は、受講者本人が郵送もしくは事業所窓口で申込み。 場合の対応方法 応募者多数の場合、先着順とする。開講実施人数が10名未満の場合を含む) ・中込時に本人確認のできる証明書等で本人確認を行う。 ・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・		間施設等に講座のチラシを設置案内する。
 ⑤受講手続き及び 受講希望者へ介護職員初任者研修学則、重要事項説明書、誓約書、本人確認の方法 研修カリキュラム、申込書を送付する。(未成年者、保護者の承諾書)申込は、受講者本人が郵送もしくは事業所窓口で申込み。 応募者多数の場合、先着順とする。開講実施人数が10名未満の場合を含む) 申込時に本人確認のできる証明書等で本人確認を行う。 ⑥受講料及び受講 受講料は、44,500円・テキスト代5,500円、合計金額50,000円(消費税込)。受講料は申込書提出と同時に指定口座に振り込み、開講日 	⑭情報開示の方法	下記ホームページにおいて情報開示する。
本人確認の方法 (応募者多数の 場合の対応方法 を含む) 申込は、受講者本人が郵送もしくは事業所窓口で申込み。 応募者多数の場合、先着順とする。開講実施人数が 10 名未満の場合 は開講しない。 申込時に本人確認のできる証明書等で本人確認を行う。 ⑥受講料及び受講 料支払方法 受講料は、44,500円・テキスト代 5,500円、合計金額 50,000円(消費税込)。受講料は申込書提出と同時に指定口座に振り込み、開講日		ホームページアドレス:http://www.snr-trainee.com
(応募者多数の 場合の対応方法 を含む) 申込は、受講者本人が郵送もしくは事業所窓口で申込み。 応募者多数の場合、先着順とする。開講実施人数が10名未満の場合 は開講しない。 申込時に本人確認のできる証明書等で本人確認を行う。 ⑥受講料及び受講 料支払方法 受講料は、44,500円・テキスト代5,500円、合計金額50,000円(消 費税込)。受講料は申込書提出と同時に指定口座に振り込み、開講日	⑮受講手続き及び	受講希望者へ介護職員初任者研修学則、重要事項説明書、誓約書、
場合の対応方法 応募者多数の場合、先着順とする。開講実施人数が 10 名未満の場合 は開講しない。 申込時に本人確認のできる証明書等で本人確認を行う。 受講料及び受講 受講料は、44,500 円・テキスト代 5,500 円、合計金額 50,000 円 (消 料支払方法 費税込)。受講料は申込書提出と同時に指定口座に振り込み、開講日	本人確認の方法	研修カリキュラム、申込書を送付する。(未成年者、保護者の承諾書)
を含む) は開講しない。 申込時に本人確認のできる証明書等で本人確認を行う。 ⑥受講料及び受講 <u>受講料は、44,500 円</u> ・テキスト代 5,500 円、 <u>合計金額 50,000 円</u> (消 料支払方法 費税込)。受講料は申込書提出と同時に指定口座に振り込み、開講日	(応募者多数の	申込は、受講者本人が郵送もしくは事業所窓口で申込み。
申込時に本人確認のできる証明書等で本人確認を行う。 ⑥受講料及び受講 受講料は、44,500円・テキスト代 5,500円、合計金額 50,000円 (消料支払方法 費税込)。受講料は申込書提出と同時に指定口座に振り込み、開講日	場合の対応方法	応募者多数の場合、先着順とする。開講実施人数が 10 名未満の場合
⑩受講料及び受講 受講料は、44,500円・テキスト代 5,500円、合計金額 50,000円 (消料支払方法 費税込)。受講料は申込書提出と同時に指定口座に振り込み、開講日	を含む)	は開講しない。
料支払方法 費税込)。受講料は申込書提出と同時に指定口座に振り込み、開講日		申込時に本人確認のできる証明書等で本人確認を行う。
	16受講料及び受講	受講料は、44,500円・テキスト代 5,500円、合計金額 50,000円 (消
) L 1 1 1 1 1 1 1	料支払方法	費税込)。受講料は申込書提出と同時に指定口座に振り込み、開講日
にアキストを配布。		にテキストを配布。

⑪解約条件及び返	やむを得ない事情により研修を受講できなくなった者へは、以下の
金の有無	通りとする。
	受講開始 1 週間以前 全額返金
	受講開始6日~3日前 半額返金
	受講開始2日~当日 原則返金はいたしません。
	受講期間中のキャンセルについても返金はありません。
	なお、本講座開講実施人数 10 名未満の場合は開講しない、申込者へ
	全額返金する。
18受講者の個人情	個人情報保護規程策定の有無(衛・無)
報の取扱	 受講生の個人情報については、本研修に関する目的以外には使用い
	たしません。また、漏洩ないよう厳格な管理を行う。
	なお、修了者は大阪府の管理する修了者名簿に記載される。
⑨研修修了の認定	認定方法:修了を認定した者には修了証明書を交付する。
方法	研修の修了年限:8カ月
	但し、受講生の病気等のやむを得ない理由による場合は、1年6カ月
	以内とする。
	修了評価方法:(別添 2-9) を参照。
	修了評価筆記試験不合格の取扱い:
	担当講師による補講の上、再試験を実施する。
	(補講費用:2,200円、再評価費用:1,100円)
	ただし、再評の試験の回数は最大2回までとする。したがって、
	最終試験の結果、不合格となったものは未修了扱いとなる。
∞補講の方法及び	補講の方法:個別補講となる。
取扱	補講に要する費用:1,100円
	・欠席等による個別補講授業 - 補講費用 1時間 1,100円。
②科目免除の取扱	特になし。
②受講中の事故等	講座主催者側の責任において対処する。但し、受講生の故意または
についての対応	重大な過失による事故については自己責任とする。
②研修責任者名、所	氏名:鉄村 俊夫
属名及び役職	所属名:株式会社 シニアメディカルサービス
	役職: 代表取締役社長
②課程編成責任者	氏名: 辰巳 久夫
名、所属名及び役	所属名:株式会社 シニアメディカルサービス
職	役職: 管理部長
⑤ 苦情等相談担当	氏名: 辰巳 久夫
者名、所属名、役	所属名:株式会社 シニアメディカルサービス
職及び連絡先	役職: 管理部長
@研修事務担当者	氏名:山手 茉帆
名、所属名及び連	所属名:株式会社 シニアメディカルサービス
絡先	連絡先: 06-6354-7801

☑情報開示責任者	氏名: 辰巳 久夫
名、所属名、役職	所属名:株式会社 シニアメディカルサービス
及び連絡先	役職: 管理部長
	連絡先: 06-6354-7801
❷修了証明書を亡	「養成研修修了証明書等の亡失・き損時の取り扱いに関する要領」
失・き損した場合の	に基づき証明書を交付する。
取扱い	・証明書交付に係る費用:330円
図その他必要な事	学習意欲に著しく欠け、修了の見込みがないと認められた者。また、
項	他の受講生や本事業所内、建物内で著しい損害を与えると判断した
	場合や研修中に秩序を乱した者。公序良俗に反する行為があった場
	合は受講の取り消しとなることがある。

※1 大阪府からのお知らせ 大阪府介護職員初任者研修事業実施要領第2の2(1)より抜粋 【内容及び手続きの説明及び同意】 事業者は、受講の受付に際し、受講希望者に対し受講するため に必要な費用等を明記した学則の内容及び研修を受講する上での 重要な事項等を記載した書面等を配布するとともに、その説明を 行い、かつ、あらかじめ受講希望者の同意を得なければならない。

※2 研修事業者の指定担当 ▼大阪

大阪府 福祉部 地域福祉推進室

福祉人材・法人指導課 人材確保グループ

電話:06-6944-9165