

介護福祉士実務者養成施設設置通学課程〈令和7年5月開設〉

我が国の介護現場は介護人材の慢性的な人材不足に見舞われ厳しい状況にあります。しかし、ここ数年、国や地方自治体の社会保障の充実により相当の改善が進みより良い社会環境が整いつつあります。

NPO 法人福祉サービス経営調査会では、この度職業訓練の一助として、介護福祉士の取得を支援する研修講座を神戸と但馬で開設します。

NPO 法人福祉サービス経営調査会の10年の歴史と実績に基づき、この研修講座修了者をより良い条件で社会福祉法人等社会福祉事業者就職を斡旋し、就職者には就職祝金を贈ることとしています。



神戸教室

〔兵庫県立のじぎく会館〕

令和7年9月8日～令和8年3月7日
〈兵庫県神戸市中央区山本通2番15〉



但馬教室

（兵庫県立但馬長寿の郷）

令和7年5月7日～11月8日
〈兵庫県養父市八鹿町国木594-40〉

受講料 120,000円〈テキスト購入費を含む〉

注 上記研修日程は都合により変更する場合があります

NPO 法人福祉サービス経営調査会 介護福祉士実務者養成施設（通学過程）受講願書

ふりがな			自宅
氏名	印	電話番号	携帯
現住所	〒		
生年月日		年齢	性別
			歳
学歴	<p>最終学歴を記入して下さい。（該当する番号に○をつけて下さい。）</p> <p>1 高騰学校</p> <p>2 専門学校・短期大学 昭和</p> <p>3 大学 平成 年 月卒業 卒業見込</p>		

	4 その他
研修終了 後の進路	<p>1 介護分野で働く 該当する番号に○をつけてください。</p> <p>2 介護分野以外で働く</p> <p>3 未定</p>
受講料の 支払方法	<p>該当する番号に○をつけて下さい。</p> <p>1 一括払</p> <p>2 2回の分割払</p> <p>4 3回の分割払</p>

氏名等は介護福祉士実務者研修終了証明書等に使用しますので明確に記入ください。

受講願書提出先 FAX079-291-6501（この願書を FAX で送って下さい）

連絡先 電話 079-291-6502 FAX079-291-6501