

介護福祉士 実技試験対策研修

主催 公益社団法人日本介護福祉士会／一般社団法人岐阜県介護福祉士会

【開催日】平成26年2月8日（土）

【目的】実技試験に向けての学習の場を提供すると共に、介護の知識及び技術の普及を図る。

【会場】未定（詳細は別途受講者にご連絡いたします。）

【定員】40名（先着順）

【当日の日程】（※天候等によって日程変更の場合もあります）

8:30～9:00	受付
9:00～12:00	実技講習
12:00～13:00	昼食・休憩
13:00～16:30	実技講習・実技試験
16:30～16:50	総評・質疑応答

【受講料】5,000円

【申込方法】介護福祉士のホームページからも申し込みができるようになりました。→



◆①ホームページ・②Eメール・③FAX・④郵送 のいずれかでお申し込みください。

（次ページの申込用紙をご活用ください。書込内容は申込用紙をご参照ください）

◆お申し込み後、受講の可否を返信します。

受講可の返信を受けた方は、その日から1週間以内に所定の金額をお振込下さい。

ただし、1週間以内に上記振込締切日が到来する場合には振込締切日までにお振込下さい。入金を確認して申し込みが完了します。

※申込後の返金は致しませんので御了承下さい。欠席された方には資料を送付します。

※上記振込締切日に入金を確認できない場合は、自動的に申し込みがキャンセルされます。

【振込の締め切り】平成26年2月6日（火）16:00

【振込先】 ゆうちょ銀行 00800-3-190849（加入者名）一般社団法人 岐阜県介護福祉士会

【他金融機関からの振込先】 ゆうちょ銀行「店番」089 「預金種目」当座

「店名」089店（ゼロハチキユウ店） 「口座番号」0190849

【持ち物】 振込受領書(コピー又は身分証明書でも可)・実技講習可能な服装・上靴・各自の昼食

【当日の連絡先】 岐阜県介護福祉士会事務局 携帯電話 090-7695-8903

F A X : 0 5 8 — 3 2 2 — 3 9 7 2

介護福祉実技試験対策研修申込

(切り取らないでこのまま書き込んで送信してください)

- ① 氏 名 (ふりがな) _____
- ② 電話 (携帯等昼間繋がる電話) _____
- ③ Eメール _____

- ◆②及び③は受講決定通知および研修に関わるご連絡に使用させていただきますので、どちらか片方は必ずご記入ください。
- ◆メールアドレスの入力ミスがないよう、くれぐれもご注意ください。
- ◆お電話でのお申し込みは、お名前の間違いや電話が繋がらない等のトラブルが多いため、今後はホームページ・FAX、メール、郵送にてお申込下さいますよう、ご協力のほどお願い致します。

申込書送付先/お問い合わせ先

一般社団法人 岐阜県介護福祉士会 (事務局)
【住所】 〒501-0234 岐阜県瑞穂市牛牧 913 番地 10
【電話】 058-322-3971/ 【FAX】 058-322-3972
【Eメール】 gifukaigo@ark.ocn.ne.jp
【ホームページ】 <http://www.gifukaigo.jp/>