

令和2年度：社会福祉法人 兵庫県社会福祉事業団 (受託事業者) 学校法人大原学園 介護福祉士実務者研修講座申込書

下記、赤枠の該当箇所に必要事項をご記入下さい。

記入日	西暦	年	月	日
ご署名				

※ご署名が無い場合は、お申込みを受け付けることができません。必ずご記入ください。

- ① 私は、私の受講する講座案内に記載のある「資格の大原 申込規約」を承知の上、資格の大原の講座を申込みます。
- ② 第1希望から第2希望までのスクーリング会場のなかで、希望する会場に○印を記入して下さい。

第1希望	スクーリング会場(丹寿荘)会場	学習開始日(6/16)～	クラス番号()	
第2希望	スクーリング会場(総合リハビリテーションセンター)会場	学習開始日(6/16)～	クラス番号()	
第3希望	スクーリング会場()会場	学習開始日()～	クラス番号()	
学校記入欄				

※申込期限は4月20日(月)です。

学校使用欄

縦 4 cm
×
横 3 cm

写真貼付

- ③ 下記太枠内をご記入ください。※大原グループへの入学が初めての方は、登録番号以外をすべてご記入下さい。電話番号やメールアドレスを緊急連絡等で使用する場合がありますので、連絡可能なものをご記入ください。

登録番号		-				申込番号			
フリガナ						生年月日	西暦 年 月 日	性別	男・女
氏名						職業	会社員・自営業・学生・その他()		
						勤務先名			
送付先住所(現住所)	〒□□□-□□□□								
日中に連絡可能な電話番号	()								
メールアドレス	@								
送付方法	佐川急便にてお送りいたします。 ※現在通信講座を受講中の方については、既に申請頂いた送付方法にて、ご送付いたします。(一部の地域はゆうパックに限定となります。)								

- ④ 教育訓練給付制度(専門実践教育訓練給付金)をご利用の方は、下記にチェックを入れ、利用コース名をご記入ください。

専門実践教育訓練給付金	<input type="checkbox"/> 済	住所を管轄するハローワークでの事前手続	利用コース	実務者研修()会場 ()ヶ月コース
	<input type="checkbox"/> 未済		学習開始日 ()月()日	

※専門実践教育訓練給付金受給資格者証(写し)を後日ご提出下さい。なお、詳細は裏面ご参照下さい。

- ⑤ ①外国人受講生対応のふりがな対応教材を希望する方は「希望する」にチェックを入れてください。

ふりがな対応教材	<input type="checkbox"/> 希望する	※ふりがな対応の教材を発送いたします。
----------	-------------------------------	---------------------

②お申し込みを希望されるコースの太枠内に○印をご記入ください。また、取得資格等によりセットコースが異なりますので、裏面も併せてご記入ください。

<input checked="" type="radio"/>	6ヵ月コース	⇒裏面 ⑧ ご記入ください。
----------------------------------	--------	----------------

- ⑥ 取得資格による免除を受ける方の必要書類について ※取得済資格がある場合には、免除される科目がございます。

科目免除認定に必要な書類 ※科目が免除となる下記資格をすでにお持ちの方は、該当する取得済資格の太枠内に○印をご記入いただき○印を付けた該当する全ての取得済資格証のコピー(写し)をご提出ください。

<input checked="" type="checkbox"/>	ホームヘルパー2級資格証
<input type="checkbox"/>	介護職員初任者研修修了証

【注意事項】

- 科目免除の認定は、出願時に取得済資格証提出で認定いたしますので、事後のお申し出による科目免除の認定はできませんので予めご了承ください。
- 上記資格証記載の姓が婚姻等により現在の姓と異なる場合には、戸籍の個人事項証明書(戸籍抄本)の原本を上記資格証と併せてご提出ください。(発行後、3ヵ月以内に限る)
- 取得済資格証のコピー(写し)は、A4サイズでご提出をお願いいたします。

- ⑦ お支払い受講料(学校記入欄)

通学受講料 ☆1		円
入学金	免除	
合計金額		円

☆1 割引制度の適用がある場合は、割引後の受講料をご記入ください。

学校確認欄:

学校記入欄	確認										
	備考	<input type="checkbox"/> 受験資格確認済み <input type="checkbox"/> 資格証の確認済み <input type="checkbox"/> 戸籍抄本の確認済み <input type="checkbox"/> 本試験案内済み <input type="checkbox"/> 専門実践給付金:受給資格証のコピー(両面(済/後日)・指定コース・支給対象・修了要件) <input type="checkbox"/> その他()									
支払方法	<input type="checkbox"/> 窓口現金(預り金) <input type="checkbox"/> 教育ローン		<input type="checkbox"/> 円・お釣り <input type="checkbox"/> 円		<input type="checkbox"/> クレジットカード <input type="checkbox"/> デビットカード		<input type="checkbox"/> 銀行振込 <input type="checkbox"/> 郵便振替		<input type="checkbox"/> その他()		
	照合	処理	通信	給付	人材	営業	西暦		年	月	日

専門実践教育訓練給付制度を利用する方は、学習開始日の1か月前までに住所地のハローワークでの手続きが必要です。※事後の申請はできませんので、ご注意ください。

⑧『6か月コース』該当する箇所に○印をご記入ください。【①・②に該当される方は、表面 ⑥ もご記入ください。】

1. 実務者研修講座

○印	取得済資格・研修	受講料(税込)
	①ホームヘルパー2級修了者	69,800円
	②介護職員初任者研修修了者	69,800円
	③上記以外の方(無資格の方)	83,100円

申込み手順について

申込締切日：丹寿荘会場 及び 総合リハビリテーションセンター会場

：2020年4月20日（月）必着、学習開始日：6月16日（火）教材発送

Step 1 申込手続きなど

- ・兵庫県社会福祉事業団へ4月20日（月）必着までに下記書類をご郵送下さい。
 - ① 講座申込書
 - ② 該当者のみ
 - ア ホームヘルパー2級資格証（写し） 又は イ 介護職員初任者研修修了証（写し）
 - ③ 該当者のみ
 - ア 戸籍抄本（原本）
 - ※ 上記①の講座申込書氏名と上記②の資格証の氏名が異なる方のみ

- ・書類提出及びお問合せ先
 - 〒651-2134
 - 兵庫県神戸市西区曙町1070
 - 兵庫県社会福祉事業団
 - 事務局総務課 実務者研修担当者 宛
 - 電話：078-929-5655

Step 2 研修受講の可否について

- ・4月22日（水）までにメール又は電話にて、受講可否についてご連絡致します。
 - ① 受講決定の方は、Step 3 の手続を行って下さい。
 - ② 受講不可の方は、講座申込書など一式をご返送致します。

Step 3 受講料の支払い手続きなど

- ・4月30日（木）までに受講料をお支払い下さい。
 - 振込先：三菱UFJ銀行 梅田新道支店
 - 口座：普通1183906
 - 名義：学校法人大原学園梅田校
 - ※ 振込手数料はご自身で負担下さい。
 - ※ 講座申込者ご本人氏名（フルネーム）にて、振込手続を行って下さい。
- ・専門実践教育訓練給付金の申請手続き（希望者のみ）
 - ① 2020年5月15日（金）までに、
住所地のハローワークにて手続きを完了させて下さい。
 - ② 申請手続が完了された方は、下記書類をご郵送下さい。
 - ア 専門実践教育訓練給付金「受給資格確認通知書（写真付き）」（写し）
- ・書類提出及びお問合せ先
 - 〒530-0051
 - 大阪府大阪市北区太融寺町2-14
 - 学校法人大原学園 梅田校
 - 関西圏 実務者研修講座担当
 - 電話：06-6130-7420

Step 4 受講許可証の発送について

- ・全ての手続が完了した後に、
ご自宅宛に受講許可証（大原メンバーズカード）を発送致します。
- ・教材の発送は学習開始日の3日後に、佐川急便にてご自宅にお届けを予定しています。