

令和8年度 介護福祉士実務者研修（通信課程）のご案内

（介護福祉士を目指すあなたを応援）

加齢等心身の変化に起因する疾病及び事故等により介護を必要とする方々の生活上の困難や不便を少しでも解消し、その人らしい生活を支援する介護福祉士の役割が強く期待されています。

NPO 法人福祉サービス経営調査会では、介護業務の傍ら介護福祉士を目指すあなたを応援する介護福祉士実務者研修（通信課程）を用意しております。

講座案内

3会場のオリエンテーションと面接授業日程

- 神戸会場（兵庫県立のじぎく会館）
オリエンテーション 令和8年4月2日 13時30分～
面接授業（介護課程）
令和8年8月24日～25日、8月27日～8月29日
（医療的ケア） 8月31日
- 姫路会場（特別養護老人ホームサンライフ御立）
オリエンテーション 令和8年4月3日 13時30分～ 姫路労働会館
面接授業（介護課程） 特別養護老人ホームサンライフ御立
令和8年9月1日～2日、9月7日～9月9日
（医療的ケア） 9月22日
- 但馬会場（豊岡市立日高健康福祉福祉センター）
オリエンテーション 4月4日 10時30分～
面接授業（介護課程）
令和8年9月14日～15日、9月17日～9月19日
（医療的ケア） 9月28日

受講費用等

- 106,000円

受講申込

別紙によりファクス等で申込下さい。

修学費用

授業料等修学に必要な費用については、授業料の半額が給付される教育訓練給付金や介護福祉士として県内の介護事業所に2年間勤務すれば、その返還が全額免除される介護福祉士実務者研修修学資金制度が活用できます。

スマホ（申込）



出願日	
受付日	

NPO 法人福祉サービス経営調査会 介護福祉士実務者研修通信課程受講願書

フリガナ 氏 名		印	電話番号	自宅 携帯
現住所	〒			
生年月日	昭和 平成	年	月	日
	年齢	歳	性 別	
取得済み資格・研修	取得済み資格・研修について、該当する番号に○をつけてください。 1 ホームヘルパー1級 2 ホームヘルパー2級 3 ホームヘルパー2級 4 介護職員初任者研修 5 取得資格なし 6 介護職員基礎研修			
学 歴	最終学歴を記入して下さい。(該当する番号○をつけてください。) 1 高等学校 2 専門学校・短期大学 昭和 3 大学 平成 年 月 卒業 4 その他 卒業見込			
介護職員 従事期間・ 国家試験	現在までの 実務経験経 験年数	年 ヶ月	従業期間3年及び 従事日数540日を 満たす予定年月日	令和 年 月 国家試験 受験予定 令和 年 1月
勤務先名及び 職種	現在の勤務先での勤務期間 () 年 カ月			
就業状況	該当する番号に○をつけてください。 1 正規職員 2 非正規職員、派遣職員 3 その他(自営業等) 4 非就業			
授業料の 支払方法	該当する番号に○をつけてください。 1 一括払 2 2回の分割払 3 3回の分割払			

氏名等は修了者登録に使用しますので明確に記入下さい。

受講願書提出先： FAX 079-291-6501 (この願書を FAX で送って下さい)

連絡先 電話 079-291-6502