

令和8年度 介護福祉士実務者研修(通信課程)のご案内

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。



介護福祉士を目指すあなたを応援!

講習のご案内 2会場のオリエンテーションと面接授業

会場 研修	神戸 兵庫県立 のじぎく会館	姫路 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2日(木)・13時30時~	令和8年4月3日(金)・13時30時~
面接授業(介護課程)	令和8年8月24日(月)~25日(火) 27日(木)~29日(土)	令和8年9月1日(火)~2日(水) 7日(月)~9日(水)
医療的ケア	令和8年8月31日(月)	令和8年9月22日(火)

受講料 106,000円

応募期間 令和7年11月~令和8年3月

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。

[応募フォーム](#)

お申込みは、お電話または応募フォームから

NPO法人 福祉サービス経営調査会 TEL 079-291-6502



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		性別 歳	男・女
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 介護職員初任者研修 4 介護職員基礎研修 5 取得資格なし				
学歴	最終学歴を記入して下さい。(該当する番号に○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・卒業見込 4 その他 令和				
介護職員 従事期間・ 国家試験等	現在までの 実務経験 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 ケ月		
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。正確に記入下さい。

連絡先 電話 079-291-6502 FAX 079-291-6501