

介護職員初任者研修 受講申込書

株式会社 Sun Care Link

介護職員初任者研修の受講を申込みいたします。

申込日	2024年	月	日
-----	-------	---	---

開校日 2024年8月6日(火)

研修期間 8月6日(火)～10月28日(月)

ふりがな			
氏名	男 ・ 女		
生年月日	西暦	年	月 日 (満 歳)
住所	〒 -		
電話番号	() - () - ()	※任意	
携帯電話	() - () - ()		
緊急連絡先	() - () - ()	続柄 ()	※任意
メールアドレス	@		※任意
勤務先	※任意		

申込に必要なもの

- 受講申込書(本用紙)
- 本人確認ができる書類 ※初回の講義時に確認いたしますので必ずご持参ください。
- 受講料 121,000円(テキスト代・消費税込み) ※初回の講義時に必ずご持参ください。

※注意事項(介護職員初任者研修学則より抜粋)

- ・受講資格 16歳以上の心身ともに健康な者
- ・研修修了の認定方法 演習については、講師による技術度合いの評価を行う。全科目の研修修了後、1時間程度の筆記試験により修了評価を行う。理解度の高い順にA・B・C・Dの4区分とし、C以上で評価基準を満たしたものと認定する。認定基準(100点を満点評価とする) A=90点以上、B=80~89点、C=70~79点、D=70点未満
- ・本人確認は、初回の講義時次に掲げるいずれかの方法により行う。・戸籍謄本、戸籍抄本若しくは住民票の提出・住民基本台帳カードの提示・在留カード等の提示・健康保険証の提示・運転免許証の提示・パスポートの提示・年金手帳の提示・国家資格を有する者については、免許証又は登録証の提示・マイナンバーカード表面の提示
- ・受講申込手続き完了後の解約については、研修期間の標準受講期間内において解約申出を受ける。解約精算については、次のとおりとする。
 - (1) 教材受領後8日以内の解約申出であれば「クーリングオフ」を適用し、受講生へ受講料全額の返還を行う。
 - (2) クーリングオフ期間を経過したあとに受講契約を解除する場合、原則として受講料の返還は行わない。ただし、初回通学日の前日までに解約の申出があった場合、教材の返送を確認後、事務手数料15,000円(税込)を除いた受講料の返還を行う。
- ・やむを得ず欠席する場合は、必ず研修開始前に電話等により届け出ること。尚、30分以上遅刻・早退した場合は欠席とする。
- ・次に該当する者は、事業者の判断により当該受講生の受講を取り消すことができる。受講を取り消されるに至った者は、その間履修した当該研修については、全て無効とする。
 1. 学習意欲が著しく欠け、修了の見込みがないと認められる者
 2. 学習態度が著しく悪くカリキュラムの進行をさまたげる者
 3. 他の受講生の学習を著しく妨げる者
 4. 自力で演習内容を行うことができない者
 5. その他、事業者が不適当とみなした者

※事務局記載欄

株式会社 Sun Care Link
 愛知県一宮市北方町曾根字村裏西15番地
 TEL 0586-86-8547 FAX 0586-85-6110
 介護職員初任者研修担当：栗田 顕範

受付担当者	本人確認	受講料	