

受講申込書

FAX 0985-31-0335

受講希望の地区に ○ 印を記入下さい

令和7年度 介護に関する入門的研修

希望	地 区	会 場	1日目	2日目	3日目	4日目
	西 都 児 湯	高鍋商工会館 児湯郡高鍋町大字上江8335番地2	8/25(月)	8/26(火)	8/27(水)	9/1(月)
	都城北諸県	未来創造ステーション(都城市立図書館2階) 都城市中町16街区15号	9/9(火)	9/10(水)	9/11(木)	9/12(金)
	日 向 入 郷	日向ひとものづくりセンター 日向市大字日知屋8097番地2	9/29(月)	9/30(火)	10/1(水)	10/6(月)
	日 南 串 間	日南市生涯学習センター まなびピア 日南市木山2-4-44	12/1(月)	12/2(火)	12/3(水)	12/22(月)
	延岡西臼杵	延岡市社会教育センター 延岡市本小路39番地1	12/8(月)	12/9(火)	12/10(水)	12/12(金)
	西 諸 県	小林市社会福祉センター 別館 小林市細野367番地1	1/9(金)	1/14(水)	1/15(木)	1/16(金)
	宮崎東諸県	JA・AZMホール 宮崎市霧島1丁目1-1	1/26(月)	1/27(火)	1/29(木)	1/30(金)
	オンライン(基礎3時間+入門18時間+修了試験及びレポート提出)		令和7年11月14日(金)～令和8年1月26日(月)			

研修時間	1日目	2日目	3日目	4日目	昼休憩
	9:40～16:35	9:40～16:30	9:50～15:40	9:40～15:40	50分間

受付印
受付No.

ふりがな				性別	男 ・ 女	
氏 名						
生年月日	昭和 ・ 平成	年	月	日	生まれ (歳)	
ふりがな						
住 所	(〒 -)					
連絡先	携帯・自宅・職場 ()					
	E-mail					
申込み理由	1. 資格を取得し、介護現場に就職したい 2. 家族の介護に活かしたい 3. 将来のために 4. その他()					
備 考						

※本事業で収集した個人情報は、本事業運用のみ利用させていただきます。そのほかの目的での使用はいたしません。

■お問合せ

 公益財団法人 介護労働安定センター 宮崎支部

TEL:0985-31-0261 FAX:0985-31-0335

〒880-0812 宮崎市高千穂通2丁目1番2号 睦屋第3ビル4F

<https://www.kaigo-center.or.jp>



インターネットからの
受講申込みはこちら

