令和5年度秋コース

介護職員
初任者研修
受講生募集中

初めての方でも
安心して受講していただけます！

募集要項

【日程】令和5年10月6日～令和6年3月22日（毎週金曜日）

【時間】9：30～16：30（1日6時間）全22日

【定員】16名

【受講料】63,800円（税込・教科書代込）

【場所】池田市天神1丁目6-12　サテライトオフィス天神2階

お気軽にお問い合わせください
072-737-5230

McSYL School

医療法人マックシール
school@mcsyl.com
http://www.mcsyl.com

FAX番号　072-737-5641

マックシール スクール
介護職員初任者研修申込書（郵送・FAX兼用）

申込み〆切 9月 29日（金）

●黒ボールペン（フリクションボールペン不可）で太枠内にご記入の上、必ず写真を貼り付けてください。

※印は必須

※ 申込み日：	年　月　日			写真貼り付け ●本人単身 ●胸から上 ●縦36mm～40mm ●横24mm～30mm
※ フリガナ				
※ 氏　名				
※ 生年月日	昭和 平成　年　月　日（　歳）			
※ 住　所	〒 都 道 府 県			
※ 連絡先	ＴＥＬ （自宅又は携帯）		ＦＡＸ （自宅）	
	Ｅメール			
勤務先名				
勤務先住所	〒 都 道 府 県			
介護経験	有・無（　年　ヶ月）　経験場所：施設介護・在宅介護・家族の介護 その他（　）			
資格取得後の予定				

この講座をどのようにしてお知りになりましたか？

広告　・　ホームページ　・　知人、家族からの紹介
当法人職員（　）からの紹介
その他（　）

お問い合わせ：医療法人マックシール
電話番号　072-737-5230　ＦＡＸ番号　072-737-5641
担当　長谷川

McSYL School