〝初めての方でも安心して受講して頂けます〟

令和6年度春コース

介護職員 初任者研修

受講生募集

定員 16名

受講料 **63,800円**
（税込・教材費込）

●日程：令和6年4月12日～9月20日（毎週金曜日）

●時間：9：30～16：30（1日6時間）全22日

●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（巽病院前）

お問い合わせ先はこちら

医療法人マックシール
☎ 072-737-5230
school@mcsyl.com
http://www.mcsyl.com　担当：長谷川
McSYL School

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　4月　5日

●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。

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			
勤務先名				
勤務先 住　所	〒 都 道 府 県			
連絡先	ＴＥＬ		ＦＡＸ	
	Ｅメール			
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