

マックスシールスクール 介護福祉士 実務者研修 令和7年度 3月コース 受講生募集

受講料88,000円
(税込・教材費込)
定員10名

介護福祉士の受験に必須の講座です
(2級ヘルパー・初任者研修修了者)



日程

eラーニング (自宅学習)

令和8年3月1日(日)～4月30日(木)

スクーリング (対面授業・全8日間)

令和8年5月16日(土)～6月30日(火)

時間

9:00～17:30 (1日7.5時間)

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)

スクーリング日程

【対面授業】

2026年 5月						
日	月	火	水	木	金	土
					1	2
3	4	5	6	7	8	9
10	11	12	13	14	15	16
17	18	19	20	21	22	23
24	25	26	27	28	29	30
31						

2026年 6月						
日	月	火	水	木	金	土
	1	2	3	4	5	6
7	8	9	10	11	12	13
14	15	16	17	18	19	20
21	22	23	24	25	26	27
28	29	30	31			

eラーニング
(自分のペースで
自宅学習)

★3/1～4/30まで

スクーリング
(対面授業)

★5/16～6/30までの
全8日間

修了試験合格



介護福祉士受験資格

QRコードからの
お申込みはこちら



医療法人
マックスシールスクール

URL:<http://www.mcsyl.com>



McSYL School

お気軽にお問い合わせください

email:school@mcsyl.com

Tel:072-737-5230 担当:南幸

マックスシールスクール

介護福祉士実務者研修申込書(郵送・FAX兼用)

※は必須

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

※申込み日		年		月		日		写真貼り付け ・本人単身 ・胴から上 縦約4cm×横約3cm
※フリガナ								
※氏名								
※生年月日		西暦		年		月 日 (歳)		
※住所		〒						
勤務先名								
勤務先住所		〒						
※連絡先	TEL				※携帯			
	mail							
介護経験	有 (年 ヲ月) 経験場所・・・介護施設・在宅介護 無 家族の介護・その他()							
※現在お持ちの資格の種類 (要修了証書の写し)	(取得年月日)							
受講方法 (ご希望の受講方法に○をご記入ください)	1・eラーニング 2・レポート提出							
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 ハローワーク 当法人職員 () 知人・家族からの紹介 () その他 ()								



McSYL School

お申込み・お問合せ 医療法人マックスシール

TEL:072-737-5230 FAX:072-737-5641

Mail:school@mcsyl.com

QRコードからもお申込みいただけます →

