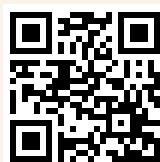


# マックシールスクール 介護福祉士 実務者研修 令和7年度 3月コース 受講生募集

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)



QRコードからの  
お申込みはこちら



医療法人  
マックシールスクール  
URL:<http://www.mcsyl.com>

受講料88,000円  
(税込・教材費込)  
定員10名



## 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



お気軽にお問い合わせください

email:[school@mcsyl.com](mailto:school@mcsyl.com)

Tel:072-737-5230 担当：南幸

# マックシールスクール

## 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 ヶ月 )	経験場所…介護施設・在宅介護 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( )				



お申込み・お問合せ 医療法人マックシール

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

Mail:school@mcsyl.com

McSYL School

QRコードからもお申込みいただけます →

