

日程表

水曜日コース(全15回)

令和7年9月3日開講～令和7年12月17日

1回目	2回目	3回目	4回目	5回目	6回目	7回目	8回目	9回目	10回目	11回目	12回目	13回目	14回目	15回目
9/3	9/10	9/17	9/24	10/8	10/15	10/22	10/29	11/5	11/12	11/19	11/26	12/3	12/10	12/17
～16:20		～17:30		～17:00		～16:20						～16:50		～16:00

※1回目はオリエンテーションのため8:30～、2回目以降は9:00～となります。10/1の講習はお休みとなります。

通信課程 + 通学

添削問題、全4回提出 (講義・演習)

- ・欠席された場合は補講が必要となります。(有料)
- ・申込者数が一定に満たない場合、開講を見送ることがあります。ご了承ください。

会場

三原市総合保健福祉センター(サン・シープラザ)

定員

先着15名 ※定員に達し次第、締め切ります。
※キャンセル待ちでの受付は可能です。

受講料

71,500円(テキスト代・税込)

申込方法

- 1 電話 **0848-63-0570**
- 2 FAX **0848-63-0599**
- 3 申込フォーム



左のQRコードからアクセスして下さい。

申込受付後、受講料お支払い方法の案内を送付します。期日までにお支払いください。



サン・シープラザ

185

三原港



トビ丸くん

申込期間

令和7年7月1日(火) 9:00～ 定員になり次第締切

講座受講申込書 (FAXでお申し込みの方は、下記申込書にご記入の上、送信してください。)

受講希望講座	<input checked="" type="checkbox"/> 介護職員初任者研修 *申込期限 8月29日(金)		
受講希望会場	開講日：令和7年9月3日(水) 三原市総合保健福祉センター		
ふりがな	性別	生年月日	
受講者名	男・女	昭和・平成	年 月 日
住所	(〒 -)		
※上記氏名(ふりがな)・生年月日は修了証に記載しますので、明確に記入して下さい。			
自宅電話番号	-	FAX番号	<input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 勤務先
携帯電話番号	-	-	-

【個人情報の取扱いについて】ご記入いただきました個人情報については、法令に従い安全且つ適正に管理し、受講の登録手続き及びご本人への連絡、今後開催する講座、講演会のご案内にのみ使用させていただきます。

主催

三原市福祉・介護人材確保等総合支援協議会 ☎ 0848-63-0570

【事務局】〒723-0014 広島県三原市城町一丁目2-1 社会福祉法人 三原市社会福祉協議会 総務課

講座運営者



(株)B・O・H

HAPPY CAREスクール

〒734-0022 広島市南区東雲三丁目7-12-204

☎ 082-259-3801 受付時間：月～金 9:00～18:00

