**(お申込みいただく前に、ご案内等で研修の内容をご確認ください)**

FAX　089-925-8832

**202３年度 実務者研修（通信）受講申込書**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 受講希望教室名を記入ください。　（先着順） | 教室 | 月 |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ふりがな |  | | | | | 性別 | 生年月日 | Ｓ　　Ｈ  ・Ｈ  ＳＳ | 年　　　　月　　　　日 | | |
| 氏名 | 印 | | | | | 男  女 |
| 住所 | 〒　　　　　　－  　　　　　　 　　（番地、マンション名等も正確に記入してください） | | | | | | | | | | |
| 電話番号 | 自宅 | （　　　 　　　）　　　　　　－ | | | | | | | | 必ず連絡が取れる  連絡先をご記入ください。 | |
| 携帯 | （　　　　　 　）　　　　　　－ | | | | | | | |
| 勤務先 | 名称 | | | | | 勤務先  住所 |  | | | | |
| 保有資格  （該当蘭に○） | | | | 有資格者（介護職員初任者研修、２級課程修了者）は、研修期間４ヶ月で修了可能ですが、集中して学習していただくことになります。開講後は、途中変更はできません。 | | | | | | | 短期（４ケ月）を希望  （○でかこむ） |
| 介護職員初任者研修 | | |  | しない　　する |
| 訪問介護員養成研修2級課程 | | |  |
| 無資格 | | |  |  |
| 実務経験 | | | 約　　　　　　　年 | | | | | | | | |
| 2023年1月の介護福祉士国家試験の受験について | | | | | ・予定している　　　・予定していない | | | | | | |
| ハローワーク教育訓練給付制度  **（専門実践教育訓練）** | | | **・　利用する　　　　　　　　・　利用しない**  （必ずどちらかをご記入ください、ご不明な方はお問い合わせください） | | | | | | | | |
| 備考 | | |  | | | | | | | | |

**※　資格をお持ちの方は、受講申込書に修了証明書（写し）を添付してください。**

(株)ビーイング

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ビーイング記入欄 | 給付のご案内送付 |  |

　　　　　　　〒791-8013松山市山越6-6-22　白鳳会館206号

TEL 089-925-8815　 　FAX　089-925-8832

**介護福祉士を目指す方に** **介**護福祉士実務者研修のご案内

**１　申込条件**

（1）スクーリング（面接事業）の全日程出席できる方。

（2）心身ともに健康で、資格取得に対し、熱意がある方。

（3）定員を超える応募がある場合は先着順とします。また、必要に応じて面接を行い、受講を決定いたします。

**２　お申込手続き**

（1）受講申込用紙をFAX又は郵送にてお送りください。

(2) 受講決定者には、受講決定通知書を郵送いたします。受講決定通知書に記載した期日までに受講料をお振込みください。（振込手数料は受講者負担とします。）

(3) お支払方法について、ご相談のある方はお申し出ください。

**３　学習の指導及び評価方法**　各科目の到達目標に従い、内容の理解度を確認します。

通信課程の為、添削指導（通信）とスクーリング（面接授業）による指導を行います。

(1) 添削課題は、テキストを使用し自宅学習を進め、指定期間内に解答し郵送で提出し、添削指導及び評価を行います。（提出期日厳守、提出日を過ぎたものは欠席とみなす）

(2) 介護過程Ⅲと医療的ケアの演習はスクーリング（面接授業）となる為、全ての授業に出席することが必要です。 理由の如何にかかわらず**、遅刻・早退は欠席**とします。

**４　研修修了の認定方法**

　 修了に必要な授業科目及び授業時間数５項（１）受講科目の全ての科目に合格することが必要となります。

（1）添削課題における習得度評価 各科目ごと、成績の評価によって修了の認定を行います。

合格に満たない場合は、別途補講を設け対応し、評価します。

※　提出期日が守られない場合、D判定とします。

（2）スクーリング（面接授業）に於ける習得度評価

① 介護過程Ⅲは、講義のほか、グループワークや課題作成、テストなどが含まれ、成績の評価によって修了の認定を行います。

② 医療的ケア演習は、シュミレーターを使用し、「喀痰吸引」「経管栄養」「救急蘇生法」の演習を行います。

**５　補講と補講料**

(1) スクーリング（面接授業）の一部を欠席した方で、事由を明らかにする書類（診断書等）を提出し、やむを得ない事情と認められる方については、同課程の次期クラスを振替受講することによりカリキュラムの履修完了とします。振替受講料は無料とします。

**「やむを得ない事情」とは、社会通念上の妥当とされる次の事由とします。**

・疾病又は負傷　・・天災そのほかやむを得ない事情（水害、地震、交通事故等）

・その他、やむを得ないと事由として（株）ビーイングが認めるものとします。

(2) 補講は添削補講と演習補講があります。評価基準を下回った場合も、補講となります。

　　　補講料金　　添削1科目　 　1,500円 　　演習（1日単位）5,000円

※　スクーリング（介護過程Ⅲ）は、６日間を通しての流れがありますので、振替受講は事前の申し出を原則とし、あくまでも受講が可能な場合に限ります。

**８　受講料支払後の返還の可否等**

当社が指定した受講料の振込み日以降の解約は、原則として返金はしません。

**９　個人情報保護**

運営上知り得た受講生に係る個人情報は、厳正に管理し、不当な目的に使用しません。

**10　受講の取り消し**

次の事項の一に該当する方は、受講資格を取り消しいたします。

（1）受講意欲が著しく欠け、修了見込がないと認められる者。

（2）学習態度が著しく悪く、学習の進行を妨げる者。

（3）他の受講者の学習を著しく妨げる者。

（4）自力では学習・演習内容を行うことができないと判断された者。

（5）法令違反等、公序良俗に違反し、社会通念上、受講生として相応しくない者。

以上の事項の一に該当する方で、受講資格が取り消しになった場合においても、受講料の返金は

行いません。