

下記必要事項をご記入の上、FAXにてご送信ください。
FAX受付後、受講申込完了のご案内を郵送いたします。

FAX 086-441-3020

| | | | | | | |
|-----------------------|--|---------|----------------|--|--------------|---|
| ご希望の コース | 開講月 _____ 月 | | | 教室名 <input type="checkbox"/> 倉敷教室 <input type="checkbox"/> その他の教室 _____ 教室 | | |
| お名前 | フリガナ _____ | 男・ 女 | TEL | 自宅 () _____ | 携帯 () _____ | - |
| ご住所 | 〒 _____ | | | | | |
| 生年月日 | <input type="checkbox"/> 昭和 / <input type="checkbox"/> 平成 _____ 年 _____ 月 _____ 日 (年齢 _____ 歳) | | | | | |
| 勤務先 (学校) | <input type="checkbox"/> 就業者・ <input type="checkbox"/> 就学中・ <input type="checkbox"/> その他 () | | 勤務先 (学校)TEL | () _____ | | |
| 介護 実務経験 | <input type="checkbox"/> 有(_____ 年 _____ ヶ月) <input type="checkbox"/> 無 経験場所 <input type="checkbox"/> 入所施設介護 <input type="checkbox"/> 通所施設介護 <input type="checkbox"/> 家庭での介護 <input type="checkbox"/> その他 | | | | | |
| 現在取得 している 保有資格 | <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> ヘルパー1級 <input type="checkbox"/> ヘルパー2級 <input type="checkbox"/> 初任者研修 <input type="checkbox"/> 介護職員基礎研修 <input type="checkbox"/> 認知症実践者研修 <input type="checkbox"/> 喀痰吸引研修1号2号 <input type="checkbox"/> その他() <input type="checkbox"/> 無 | | | | | |
| 受講料 納付方法 | <input type="checkbox"/> 事前銀行振込 <input type="checkbox"/> 現金 <input type="checkbox"/> クレジットカード <input type="checkbox"/> 分割払い 振込先：中国銀行一宮支店 普通口座 1277187 株式会社ジェックスケアカレッジ | | | | | |
| 資格取得 後の予定 | <input type="checkbox"/> 現在の就業先での就業を継続する <input type="checkbox"/> 資格取得のみ <input type="checkbox"/> 介護職としての就業を希望 ⇒弊社からの就業先紹介を… <input type="checkbox"/> 希望する・ <input type="checkbox"/> 希望しない | | | | | |
| アンケートに ご協力 ください | 当講座をどこでお知りになりましたか? <input type="checkbox"/> ホームページ <input type="checkbox"/> WEBサイト() <input type="checkbox"/> 勤務先 <input type="checkbox"/> 友人・知人 <input type="checkbox"/> その他() | | | | | |

2021年(令和3年)10月以降の介護福祉士実務者研修募集(予定)(岡山県実施分)

| 開講月 | 募集教室 | 期間 | コース名 | 介護課程Ⅲ | | | | | | 医療的ケア | | | |
|-------|------------------------------|---------|---------------|-------|-------|-------|-------|------|------|-------|---|---------------|---------------|
| | | | | ① | ② | ③ | ④ | ⑤ | ⑥ | ⑦ | ⑧ | ① | ② |
| 10月開講 | 倉敷教室 | 10月～翌3月 | 日曜日コース(通学8日間) | 10/3 | 10/24 | 11/28 | 12/12 | 2/13 | 2/27 | | | 12/19または12/26 | 1/16または1/23 |
| | ジェックスケアカレッジ倉敷教室/倉敷市西富井654-6 | | | | | | | | | | | | |
| 10月開講 | 岡山南教室 | 10月～翌3月 | 木曜日コース(通学8日間) | 10/17 | 11/18 | 1/13 | 1/27 | 2/10 | 2/17 | | | 12/2または12/9 | 12/16または12/23 |
| | 灘崎文化センター/岡山市南区片岡186 | | | | | | | | | | | | |
| 11月開講 | 倉敷教室 | 11月～翌4月 | 木曜日コース(通学8日間) | 11/4 | 11/25 | 12/9 | 12/16 | 3/10 | 3/17 | | | 1/13または1/20 | 2/10または2/17 |
| | ジェックスケアカレッジ倉敷教室/倉敷市西富井654-6 | | | | | | | | | | | | |
| 11月開講 | 岡山東教室 | 11月～翌4月 | 金曜日コース(通学8日間) | 11/5 | 11/19 | 11/26 | 12/17 | 3/11 | 3/18 | | | 1/14または1/21 | 2/11または2/18 |
| | 西大寺ふれあいセンター/岡山市東区西大寺中2-16-33 | | | | | | | | | | | | |
| 12月開講 | 倉敷教室 | 12月～翌5月 | 月曜日コース(通学8日間) | 12/6 | 12/20 | 1/17 | 1/24 | 4/11 | 4/18 | | | 2/14または2/21 | 3/7または3/28 |
| | ジェックスケアカレッジ倉敷教室/倉敷市西富井654-6 | | | | | | | | | | | | |
| 12月開講 | 岡山北教室 | 12月～翌5月 | 土曜日コース(通学8日間) | 12/4 | 12/18 | 1/15 | 1/22 | 4/9 | 4/16 | | | 2/5または2/26 | 3/12または3/19 |
| | 北ふれあいセンター/岡山市北区谷万成2-6-33 | | | | | | | | | | | | |

資料請求・お問い合わせはこちらからどうぞ《お電話・FAXもしくはQRコードを読み取ってお申し込みください》


株式会社 ジェックスケアカレッジ 〒710-0845 岡山県倉敷市西富井654-6
 フクシヨイ 資格


0120-294-410 担当/大熊
 TEL.086-454-6110 FAX.086-441-3020

<https://jecss-gr.jp/training/>
 ジェックスケアカレッジ 検索

お手持ちのスマホ等でQRコードを読み取ってお申し込みもできます。

