

令和8年度  
介護職員  
初任者研修

助成金制度の活用ができます

受講期間

令和8年6月～令和8年9月

18時～21時30分（休憩含む）

地域や家庭で活かせる知識や技術を身につけたい方！  
未経験でも大丈夫！初任者研修を受講してみませんか？

お仕事帰りに受講可能な  
ナイト  
コース  
生徒募集

5月15日 申込締切

受講料

55,500 円 税込

※テキスト代含む

R8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	⑱	20
21	⑳	23	㉒	25	㉔	27
28	㉑	30				

R8年7月

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

R8年8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	⑱	20	㉒	22
23/30	㉑/31	㉒	㉓	27	㉔	29

R8年9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

○・・・受講日    ●・・・実習日（日中）



医療法人  
秋水堂

介護研修センター若宮

〒877-0024 大分県日田市南元町24-10

TEL：080-8955-5105 FAX：0973-28-7075

MAIL：W.kenshu@shusuido.me

受付時間：月～金 8時30分～17時30分

※応答できない場合は確認後折り返します

あいもの

担当：四十物



# 介護職員初任者研修 受講申し込み書

※の項目は記入の必要はありません

※受付番号	申込年月日		年 月 日
ふりがな			
氏名			
生年月日	年 月 日	年齢	歳
自宅住所	〒 -		
自宅電話番号	携帯電話番号		
勤務先名称	勤務先電話番号		
通学手段	自家用車・バス・JR・自転車・徒歩・その他( )		
※本人確認	<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> マイナンバーカード <input type="checkbox"/> 保険証 <input type="checkbox"/> 住民票		
応募の動機、講座に関して希望などがあれば記入ください。			

\*最小催行人数は5名です。講座の開催決定は令和8年5月16日となります。



こちらのQRコードからの  
申し込みもできます



医療法人秋水堂 介護研修センター若宮

〒877-0024 大分県日田市南元町 24-10

電話:080-8955-5105

FAX:0973-28-7050