

2026年 IMS介護福祉士実務者研修(春日部教室) 受講申込書

氏 名	(姓)	(名)	写 真 顔写真貼付 白黒・カラーどちらでも可 規格:4cm×3cm (撮影後6ヶ月以内)		
生年月日	昭和・平成	年 月 日			
年 齢	歳	性別 (☑をしてください) ☐ 男 ☐ 女 ☐ 回答しない			
自宅住所	〒 -		電 話 番 号 () -		
E-mail アドレス			携 帯 電 話 () -		
勤務先名	法人名と事業所名を記入してください。(※勤務先がない場合は不要)				
勤務先住所	〒 -		T 勤 務 先 E 住 所 L 住 所 () -		
勤続年数 (現在の勤務先)	年	ヶ月	介護職 経験年数	年	ヶ月

※年齢、勤続年数、経験年数は2026年1月31日時点で算出してください。必ず連絡が取れる電話番号・E-mailアドレスをご記入ください。

【受講動機】

■該当コースに☑をしてください。

無資格 (450時間)	介護職員 初任者研修 (320時間)	訪問介護員 1級修了者 (95時間)	訪問介護員 2級修了者 (320時間)	訪問介護員 3級修了者 (420時間)	介護職員 基礎研修 (50時間)	認知症介護 実践者研修修了者 (420時間)	喀痰吸引等 研修修了者 (400時間)
☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐

◎該当コースに関わる資格証の写し(コピー)もしくは、修了証の写し(コピー)の同封をして下さい。

■修了認定にかかる科目に申請のある方は、該当科目に☑をしてください。

科 目	☑欄	科 目	☑欄
人間の尊厳と自立	☐	介護過程Ⅲ	☐
社会の理解Ⅰ	☐	発達と老化の理解Ⅰ	☐
社会の理解Ⅱ	☐	発達と老化の理解Ⅱ	☐
介護の基本Ⅰ	☐	認知症の理解Ⅰ	☐
介護の基本Ⅱ	☐	認知症の理解Ⅱ	☐
コミュニケーション技術	☐	障害の理解Ⅰ	☐
生活支援技術Ⅰ	☐	障害の理解Ⅱ	☐
生活支援技術Ⅱ	☐	こころとからだのしくみⅠ	☐
介護過程Ⅰ	☐	こころとからだのしくみⅡ	☐
介護過程Ⅱ	☐	医療的ケア	☐
備 考			

◎修了認定にかかる研修等の修了証の写し(コピー)を同封して下さい。

※修了認定にかかる科目については、これまでに上記科目(または同等の科目)を受講している場合に、申請が必要になります。
ご不明な点は、ご相談ください。

■テキストの購入については受講決定通知の際にご案内いたします。

テキスト詳細			
☐	「介護福祉士実務者研修テキスト 第1巻 人間と社会 第4版」2023年改訂		
☐	「介護福祉士実務者研修テキスト 第2巻 介護Ⅰ 介護の基本、コミュニケーション技術、生活支援術 第3版」2024年改訂		
☐	「介護福祉士実務者研修テキスト 第3巻 介護Ⅱ 介護過程 第3版」2023年改訂		
☐	「介護福祉士実務者研修テキスト 第4巻 こころとからだのしくみ 第3版」2024年改訂		
☐	「介護福祉士実務者研修テキスト 第5巻 医療的ケア 第4版」2024年改訂		
※いずれも中央法規出版となります			