

申込者各位

平成 30 年 3 月

済生会今治第二病院  
介護職員初任者研修事務局

## 介護職員初任者研修 申込について

(旧ホームヘルパー養成講座)

春暖の候、皆様におかれましては益々ご清祥のこととお慶び申し上げます。  
また この度は介護職員初任者研修につきまして、お問合せいただき誠にありがとうございました。

早速ですが、受講案内と申込用紙を同封しております。注意事項を必ずお読みいただき、全日程受講可能であることを原則として申込用紙をご提出ください。**4月20日(金)必着:郵送・FAX可** **身分証明書のコピー必須**

期日までにご提出のない場合は、無効(辞退)とさせていただきます。

受講の決定は、4月24日(火)までに決定または落選とそれぞれ郵送でお知らせ致します。受講料は、決定通知の際、振込口座をお知らせいたしますので1週間以内にお振込ください。

以上 ご不明な点等ございましたらお気軽に担当者へお問合せください。

同封物：平成 30 年度受講申込案内  
：平成 30 年度介護職員初任者研修 時間割  
：平成 30 年度介護職員初任者研修受講申込書

済生会今治第二病院 担当：白石  
今治市北日吉町1丁目7番43号  
電話：0898-23-0100  
Fax：0898-23-0300