

外国人合宿 介護職員初任者研修

募 集 要 項

1. 開講予定および研修実施期間

次回開講予定をご参照ください。

2. 受講対象者について

- (1)日本語検定 N4 以上の日本語能力を有する外国人技能実習生、特定技能外国人のうち在留カード取得可能な方（あるいは取得済みの方）で、かつ介護職員初任者研修カリキュラムを受講するに当たり、心身共に支障がない方。
- (2)資格取得を目的として、全カリキュラムを滞りなく履修する事が出来る方。
- (3)1 か月間の共同生活が可能な方。
- (4)通院が必要な病気をお持ちでない方。

3. 開講の規程について

- (1)開講実施最少人数を 3 人として、それ以下の場合は開講できませんのでご了承ください。
- (2)受講確定者は必ず開講日前日までに会場に到着してください。
- (3)申込書掲出及び受講料振込み確認後、『受講承諾書及び入金確認書』をメールにてご送付いたします。

4. 遅刻・欠席・早退者への取り扱いについて

- (1)スクーリング、オリエンテーション、修了試験は、開始時刻以降の入室は一切出来ません。
- (2)理由の如何にかかわらず、研修開始から 15 分以上遅刻した場合は欠席とします。同様に終了 15 分前に早退した者も欠席扱いとします。
- (3)研修の一部を欠席した者で、やむを得ない事情があると認められるものについては、休講日の出席により個別補講を行い、これにより該当科目を修了したものとします。ただし、補講にかかる受講料については、1 科目につき 5,500 円（税込み）を受講者の負担とします。
- (4)自己都合によって再履修に参加される場合は補講料として 1 回 5,500 円（税込）がかかります。

5. 修了の規程について

修了評価の方法、評価者

- ・全過程終了後に評価試験を実施。
- ・100 点を満点評価とし、70 点以上を合格とする。

再履修の方法、評価者

- ・不合格者に対して、1 時間の補講および再試験（再評価）を実施する。
- ・評価試験欠席者についても同日に試験を行う。
- ・再評価に係る合格基準点は 100 点を満点評価とし、70 点以上とする。

外国人合宿 介護職員初任者研修

募 集 要 項

6. 受講料について

(1) 受講料 148,000 円

(内訳) ・研修参加費 132,000 円

・テキスト代 (重要箇所母国訳文含む) 16,000 円 ※税別

(2) 受講料のお支払いは、受講日 10 日前までに指定口座にお振込みいただきます。分割払い、開講当日以降のお支払いはお受けできません。また、受講開始後に退講された場合の受講料金の返却は致しかねますので悪しからずご了承ください。

(3) 受講日 7 日前の解約：返金 100 %

受講日 6 日前の解約：返金なし

※海外入国者については、行政手続きまたは交通機関の遅れ等による来日遅延については応相談

【送金先】

下記の口座に、受講料を納入してください。

①振込手数料は振込者負担となります。

②期日までに振り込みがない場合は、受講決定を取り消す事もあります。

金融機関名	山口銀行 (金融機関コード 0170)
支店名	花岡支店 (店番 063)
口座種類	普通
口座番号	5007876
口座名義人名	株式会社 Kyo Tomo カブシキガイシャ キョウトモ
振込人氏名	受講者名

7. お申し込みについて

お申し込みをご希望の場合は、3 ページ目に添付する (別紙) 『介護職員初任者研修参加申込書』を下記までメールまたは FAX にてご提出ください。なお、各会場ごとに定員になり次第締め切りとなります。

また、お申し込み期限の原則は、各会場毎に、開講日 10 日前の 17 時です。

お申込書の送付、お問い合わせ先

株式会社 KyoTomo 担当：山形

〒744-0072 山口県下松市望町 1 丁目 10-1

TEL：0833-43-2488 FAX：0833-48-6233

mail：fod-co @ mx51.tiki.ne.jp

外国人合宿 『介護職員初任者研修』 参加申込書

申込日	年 月 日
参加者名（ローマ字）	
生年月日（西暦）	年 月 日（ 歳）
国 籍	
参加者現住所 （初来日外国人の場合は、 居住予定アパートまたは就業施設住所）	〒
参加者および施設の電話番号	参加者 施設
就業施設名・ご担当者	ご担当者 TEL
就業施設住所	〒
性 別	※女性限定となります。
日本語検定	N4 ・ N3
日本での介護経験	有 ・ 無
監理団体または登録支援機関様 ※未契約の場合は記入不要	名称 TEL ご担当者

注 1) 到着日は開講日前日指定となります。（徳山駅、下松駅までの送迎あり）

注 2) 研修期間中（約 1 ヶ月）の生活費約 6 万円と帰りの交通費はご本人に持たせていただきますようお願いします。

参加費と併せてお振込み頂いた場合は、当社からご本人にお渡しいたします。

注 3) 本申込書は 1 名につき 1 枚ご提出ください。

FAX : 0833-48-6233 E-mail : fod-co@mx51.tiki.ne.jp