

介護初任者研修(旧ヘルパー2級)

# はじめて取り組む 優しい介護

## 受講生募集

未経験者  
優先!

募集定員  
20名

介護の仕事は  
就職率  
100%

受講料  
無料

テキスト代のみ  
5,720円(税込)

就職も  
サポート!

お申し込み

5月1日~  
8月10日

※「就職支援金貸付制度」が利用できます。詳細はご相談ください。

研修期間 ▶▶▶ 2026年9月1日~11月4日

※基本は週3日  
※9:00~16:10実施

研修会場 ▶▶▶ 高山市清見支所 (高山市清見町三日町305)

介護職員初任者研修とは 介護の基礎的な知識や技術を習得するための資格です。

共催 高山市

後援 飛騨市

申込詳細は  
裏面へ

お問合せ・  
お申込み



SUNVILLAGE INTERNATIONAL HEALTH & WELFARE COLLEGE

サンビレッジ国際医療福祉専門学校

介護福祉学科 / 作業療法学科 / 言語聴覚学科

☎ 0585-45-2220

(担当: 大杉)

〒503-2413 岐阜県揖斐郡池田町白鳥104



# 介護職員初任者研修(旧ヘルパー2級)

## 講座日程表

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
27	28	29	30			

10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	27	28	29	30	31

11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	27	28

…講座開催日 ※開講時間は基本9:00~16:10

## お申し込み方法 下記のいずれかの方法でお申し込みください

### 1 お電話にてお申し込み

☎ 0585-45-2220 平日 9:00~17:00

メール入力例

### 初任者研修

宛先: college-j@shinsei-kai.or.jp

Cc/Bcc、差出人:

件名: 初任者研修

山田 花子 00歳  
住所  
〒△△△-□□□□  
〇〇県〇〇市〇〇町〇〇番地  
アパート名  
電話番号  
△△△-□□□□-〇〇〇〇

介護職経験あり or 介護職経験なし

### 2 FAXにてお申し込み

FAX 0585-45-0178

### 3 メールにてお申し込み

右記二次元コードを読み取り必要事項をご入力の上  
申し込みください(右記の例を参考にしてください)

件名には必ず『初任者研修』と入力してください



## 申込書 FAXにてお申し込みの際にお使いください

①名前 \_\_\_\_\_ ②年齢( \_\_\_\_\_ 歳)

③住所 (〒 \_\_\_\_\_ )

④電話番号 ※日中連絡がつく連絡先

⑤介護職経験の有無 \_\_\_\_\_ 有 ・ 無

※介護職未経験の方を優先させていただきます。※受講の可否については、改めてお電話にて連絡させていただきます。

サンビレッジ国際医療福祉専門学校 (担当:大杉)