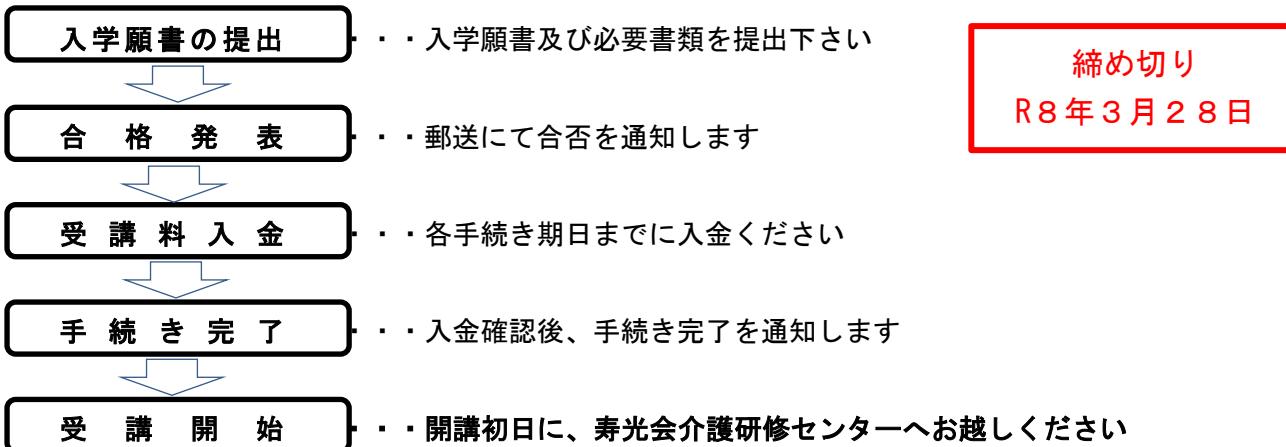


出願から入学までのスケジュール



出願書類

書類名	注意事項
入学願書	必要事項を記入し、忘れずに写真を貼り付けて下さい。
小論文	ボールペンで『あなたが目指す介護福祉士像とは』のテーマで、400字以内でお書き下さい。
資格証明証の写し	資格証明証をコピーし提出下さい。(無資格の方は不要) 【資格の種類】 介護職員基礎研修、訪問介護職員研修1級・2級、 介護職員初任者研修
本人を確認できる書類	入学願書の氏名と資格証明証の氏名が異なる方は、運転免許証や健康保険証等の写しを提出下さい。

出願方法

出願書類を同封の上、
表に **出願書類在中** と朱書きの上、
左記まで郵送下さい。

〒854-0077
長崎県諫早市白岩町2-7
特別養護老人ホーム諫早ニュータウン内
寿光会介護研修センター 実務者研修入試係

選考方法・合格発表

出願書類により、選考します。

合格発表日に、合否を郵送にて通知します。電話による受付は致しておりません。

合格通知とともに、受講手続きや受講料納入の案内を送付します。

介護福祉士実務者研修通信過程

No. -

※記入不要

入 学 願 書

ふりがな				写 真 4cm×3cm 1.正面、上半身、脱帽 2.3か月以内に撮影 3.裏面に氏名記入のこと
氏 名				
生年月日	昭和・平成 年 月 日生 (歳)	性別 男 · 女		
現 住 所 連 絡 先	〒 - 電話 F A X 携帯 アドレス			
勤 務 先	名称			
	住所	〒 - TEL FAX		
国家試験 受験予定	令和 8年度 (令和9年1月に実施される試験は、令和8年度になります) 令和 9年度 令和 10年度			
取得済み 資格	※下記の該当する□に✓マークを入れて下さい。 <input type="checkbox"/> 無資格 <input type="checkbox"/> ホームヘルパー1級 <input type="checkbox"/> ホームヘルパー2級 <input type="checkbox"/> 介護職員基礎研修 <input type="checkbox"/> 初任者研修修了 ※必ず、該当資格の資格証明書の写しを同封して下さい			
上記の記載事項は、すべて事実と相違ありません。				
令和 年 月 日		氏名	印	

(注意) 黒のボールペンを使用し楷書で記入のこと

小論文用紙

ふりがな		性別
氏名		男・女

小論文課題 「あなたが目指す介護福祉士像とは」

※表題不要・400字以内・横書き・楷書・ボールペンをご使用下さい。