

令和6年度 社会福祉法人あかねの会移動支援従業者養成研修

【 第2回 受講決定通知書 】

社会福祉法人あかねの会移動支援従業者養成研修にお申込みいただきまして、誠にありがとうございます。つきましては、① 受講決定通知書 ② 受講申込書 をお送りいたしますので、ご確認の上、記入済の受講申込書を下記 FAX 又は メールにてご返信下さい。受講料につきましては、事前振込とさせていただいておりますので、下記振込先にご入金をお願いいたします。尚、参加当日迄に入金確認できない場合、ご参加いただけない場合もございます。御了承の上よろしくをお願いいたします。

【研修日時】 令和6年 11月 24日(日) 10:00~18:15 **【講義】**
12月 1日(日) 10:00~18:15 **【講義】**
12月 8日(日) 10:00~18:15 **【演習】** (全3日間)
※ 上記3日間全てに出席いただく必要があります。再度ご確認ください。

【会場】 講義・演習会場
社会福祉法人あかねの会 われもこうビル4階
(都営大江戸線豊島園駅 A2 出口・西武池袋線豊島園駅より徒歩7分)
住所 東京都練馬区春日町 1-18-36 われもこうビル4階
われもこうビルの地図が開けます⇒



【受講料入金〆切】 11月19日(火)までお振込み下さい。
なお、〆切までに入金確認できない場合、ご参加いただけない場合もございます。御了承の上よろしくをお願いいたします。

【受講料】 12,000円 (受講料 10,000円 テキスト代 2,000円)
※ 振込手数料は、別途ご負担下さいますようご了承下さい。
※ 振込名義人と申込者の氏名が違う場合は受付できませんのでご注意ください。
※ 領収書はお振込時の控えをもって、受講料の領収書にかえさせていただきます。
(振込控えは、税務的に領収書の代替物として認められております) また、ネットバンキングの場合でも、振込決済が完了した画面をプリントアウトしていただいたもので代用ができます。
別途、領収書発行をご要望の場合、受講日前の平日 17時までに必ずご連絡の上で振込控えを受講日当日受付にお持ち下さい。確認後、領収書をお渡しいたします。
(領収書の二重発行を防ぐための措置とご理解のうえ、ご了承下さい。但し書きの指定、領収書の分割発行は承っておりませんのであらかじめご了承下さい)

【振込先】 きらぼし銀行 練馬支店 普通口座 No. 4060494
社会福祉法人あかねの会 理事長 吉田直己

【注意事項】

資格を付与する研修であるため、遅刻は厳禁です。余裕をもって会場へお越し下さい。電車遅延などやむを得ない事情がある場合は10分を限度として受講を認めますが（別途証明書が必要）それ以外の場合は修了証書を発行できませんのでご了承下さい。やむを得ないと事業所が認めた事情に限っては最大2時間の追加講習を受講できます。追加講習には1科目5,000円の講義料金が加算されます。

また、自己都合により講義・演習を欠席した場合、振替講習はございませんので研修修了不可となります。その場合、受講料のご返金はできませんのであらかじめご了承下さい。移動支援従業者としての資格を付与する研修であるため、平成25年度研修より受講生のご本人確認を初回講義時に行わせていただきます。尚、確認書類は下記のいずれかといたします。各自ご確認の上で持参いただけますようお願いいたします。

- ・ 戸籍謄本、戸籍抄本若しくは住民票の提示（発行日より3ヶ月以内のもの）
- ・ 住民基本台帳カードの提示
- ・ 在留カード等の提示
- ・ 健康保険証の提示
- ・ 運転免許証の提示
- ・ パスポートの提示
- ・ 年金手帳の提示
- ・ 国家資格等を有する者については免許証又は登録証の提示等

【お問合せ先】

社会福祉法人あかねの会 移動支援事業所「おでかけ」

東京都練馬区高松 2-26-6 サングリーン高松 2F

メール odekake@akanenokai.com

電話番号 03-5848-3034

ファックス 03-5848-3062

令和6年度 社会福祉法人あかねの会移動支援従業者養成研修

【第2回 受講申込書】 申込締切：令和6年11月19日（火）

FAX 03-5848-3062 メールアドレス odekake@akanenokai.com

(記入日) 令和 年 月 日

氏名	ふりがな		性別
			男 女
住所	〒 —		
生年月日	昭和 平成	年 月 日	(満 歳)
連絡先	電話番号	ファックス	
	携帯電話	メールアドレス	
職業			
備考	・氏名に旧字体をご使用の場合は注意部分をご記入下さい。		

※申込書はお一人につき一枚ずつご使用ください。認定証に記載するデータとなりますので正確にご記入下さい。

お名前に旧字体をご使用の場合等は、わかりやすいご記入と備考欄への記載をお願いいたします。

下記のアンケートにお答えください

介護の経験がありますか？	ある	ない	経験がある方は内容を記入してください
福祉関係の経験がありますか？	ある	ない	経験がある方は内容を記入してください
今回の受講に申し込んだ 動機はなんですか？			
事務部記入欄	受付日	月 日	受講番号 受付者