令和7年8月吉日

介護職員初任者研修

受講申込者 各位

社会福祉法人東京福祉会

理事長 目黒克昭

(公印省略)

令和7年度練馬高松園介護職員初任者研修について

日頃より当法人の事業につきまして、ご理解ご協力を賜り誠にありがとうございます。
この度は、介護職員初任者研修(通学形式)にお問い合わせをいただきありがとうございます。
早速ではございますが、受講申込方法等について、下記のとおりご案内いたします。
ご質問等ございましたら、お気軽にご連絡ください。お申し込みを心よりお待ちしております。

1. 実施主体

社会福祉法人東京福祉会練馬高松園

2. 研修日時及び場所

受講案内日程表をご覧ください。

3. 受講料について

59,500円 (受講料 53,340円 +テキスト代 6,160円)

4. 受講申込方法について

必要書類及び受講料を、下記(1)(2)いずれかの方法でご提出・お支払いください。

受講申込書及び受講料は、令和7年9月10日必着です。

(1) 練馬高松園に直接持参

<ご持参いただくもの>

- ・受講申込書
- ・受講料
- ・本人確認ができる書類(5を参照してください)

申込先：練馬高松園 総務課

〒179-0075 東京都練馬区高松2-9-3

電話 03-3926-8341

FAX 03-3926-7872

※月～金の8:30～17:30にお越しください。

(2) 郵送、振り込みの場合

- ・受講申込書：上記住所に郵送、またはFAX番号まで送信してください。
- ・受講料：6に記載の振込先にご入金ください。(振込手数料はご負担ください)
- ・本人確認書類：受講初日にご持参ください(5を参照してください)。

5. 本人確認の書類について(①～⑧のいずれか) ※コピー提出は不要です
- ①戸籍謄本、戸籍抄本若しくは住民票の提出
 - ②マイナンバーカードの提示
 - ③在留カード等の提示
 - ④健康保険証の提示
 - ⑤運転免許証の提示
 - ⑥パスポートの提示
 - ⑦年金手帳の提示
 - ⑧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
6. 振り込み先について
- みずほ銀行（銀行番号0001）
根津支店（店番号235）
普通口座 1682881
口座名 社会福祉法人東京福社会練馬高松園
7. 受講決定通知について
- 受講申込書と受講料の入金確認ができ次第、申込書記載のご住所に、受講決定通知書とテキストを送付いたします。
- ※受講希望人数が定員を超えたらお断りする場合があります。
8. 個人情報の取り扱いについて
- ・当法人では、申込書及びその他の書類等にてご提供いただいた個人情報は、教材の発送、受講者へのご連絡、その他講座に関連する目的にのみ使用いたします。
 - ・個人情報を受講者の同意なく当法人以外の第三者に開示することはありません。
 - ・当法人では、個人情報を受講者の同意なく上記の目的以外に使用しません。
9. お問い合わせ先
- 練馬高松園 総務課
練馬区高松2-9-3
電話：03-3926-8341（月～金の8:30～17:30）