

専門学校アリス学園 令和4年度介護福祉士国家試験対策講座

募集要項

1. 研修期間

令和4年8月9日(火)～令和5年1月17日(火)

2. 研修日程

期間中6日間の通学

	講座内容	通学日程
1日目	第1回模擬試験	令和4年8月9日(火)
2日目	セミナー①	令和4年9月13日(火)
3日目	セミナー②	令和4年10月11日(火)
4日目	セミナー③	令和4年11月15日(火)
5日目	第2回模擬試験	令和4年12月13日(火)
6日目	試験直前対策講座	令和5年1月17日(火)

*6回セットで受講頂きます。一部日程のみの受講申込は原則受け付けておりません。

3. 研修会場

専門学校アリス学園(〒921-8176 石川県金沢市円光寺本町8-50)

4. 申込受付期間

令和3年12月1日(水)～令和4年7月29日(金) 必着

5. 募集定員

定員40名(最低開講人数5名)

5名に満たない場合やその他の事情により、開講を中止することがあります。

6. 申込資格

令和4年度介護福祉士国家試験を受験予定の方

7. 研修内容

別紙1「カリキュラム」をご参照ください。

8. 受講料

	受講料	内容
国家試験対策講座	61,600 円	国家試験対策講座のみを受講される場合の金額です
実務者セット割引	39,600 円	アリス学園の実務者研修通信講座とセットでお申し込みの場合の割引特典です
アリス修了生割引	49,280 円	アリス学園にて「初任者研修」等の講座を修了された方の割引特典です

(教材費・消費税込み)

* 割引制度が適用される場合は、受講料お支払いの前に必ずお申し出ください。

* お振込みいただいた受講料は、原則として返還いたしません。

9. 申込方法

(1) まずは、お電話ください。

専門学校アリス学園 研修センター

TEL : 076-272-8285 (電話受付時間 : 平日 9:00~17:00)

(2) 受講料のお振込

期日までにお振込ください。

<振込先> ※振入手数料は申込者負担とさせていただきます。

金融機関名・支店名	口座種別	口座番号	口座名義
北國銀行 泉支店	普通預金	1449	ガッコウホウジン アリスコクサイガクエン 学校法人 アリス国際学園

(3) 申込書類の提出

受講申込書を専門学校アリス学園へ郵送またはご持参ください。

〒921-8176 石川県金沢市円光寺本町8-50
専門学校アリス学園 研修センター宛

10. 受講決定

受講料の入金と申込書類を確認した後、「受付完了のご案内」を送付します。

案内に従って、「第1回模擬試験」にご参加ください。

(別紙1)

令和4年度 介護福祉士国家試験対策講座 日程表・時間割

日程	日程	内容	時間割					
			09:45~10:00	10:00~11:50	11:50~13:00	13:00~14:50	15:10~16:30	
1日目	8月9日(火)	第1回模擬試験	オリエンテーション	模擬試験	休憩	13:00~14:50	15:10~16:30	模擬試験 要点解説
2日目	9月13日(火)	セミナー①	09:00~12:10		12:10~13:00	13:00~16:10		
			講義		休憩	講義		
3日目	10月11日(火)	セミナー②	09:00~12:10		12:10~13:00	13:00~16:10		
			講義		休憩	講義		
4日目	11月15日(火)	セミナー③	09:00~12:10		12:10~13:00	13:00~16:10		
			講義		休憩	講義		
5日目	12月13日(火)	第2回模擬試験	09:45~10:00	10:00~11:50	11:50~13:00	13:00~14:50	15:10~16:30	模擬試験 要点解説
			オリエンテーション	模擬試験	休憩	模擬試験	(20分)	休憩
6日目	令和5年 1月17日(火)	試験直前対策講座	09:00~12:10		12:10~13:00	13:00~15:30		
			講義		休憩	講義		

令和4年度介護福祉士国家試験受験対策講座

受講申込書

※黒のボールペンで楷書で記入してください。

申込日	年 月 日			
フリガナ			性別	男・女
申込者氏名				
生年月日	昭和・平成	年 月 日	年齢	満 歳
住所	〒 - ※書類が届く住所をご記入ください。			
電話番号(携帯)	-	-	電話番号(自宅)	-
Emailアドレス	@ 研修センター【 tsushin@alice-japan.net 】からのメールが受信できるよう設定して下さい			
アリス学園受講歴	※どちらかに <input checked="" type="checkbox"/> を入れてください <input type="checkbox"/> あり 講座名： _____ 年 月 修了 <input type="checkbox"/> なし			
車通学について、どちらかに <input checked="" type="checkbox"/> を入れてください	<input type="checkbox"/> 車通学を希望する	→	※通学授業日に自家用車を利用する方は、必ずご記入ください。 車両メーカー・車種・ナンバー	
	<input type="checkbox"/> 車通学を希望しない			
勤務先	施設等名称			
	所在地			
備考欄				

個人情報の取扱いについて

申込書類に記載された個人情報に関しましては、以下の目的で使用致します。

1. 本講座における登録及び管理
2. 資格取得や講座に関する情報のご案内
3. 個人情報を特定できない形での統計的資料の作成