

福祉用具取扱事業者が行う現場に活かせる講習

# 福祉用具 専門相談員 指定講習

(通学講座)  
受講生募集

定員  
16名様  
限定!



アシスタンスの講習はここが違う!

- 【通学】 日曜日開講なので、お仕事をしながらでも受講する事が可能です。
- 【講師】 現場で働く経験豊富な講師陣が、事例を交えてわかりやすく説明します。
- 【講習】 介護現場で使用している用具で現場で活かせる知識を学べます。
- 【演習】 現在使用している福祉用具取扱事業者のカタログで実施します。

全7日間

2022年  
・6月開講 6月19日～7月31日  
・9月開講 9月25日～11月6日  
2023年  
・1月開講 1月8日～2月19日

日曜日  
開講

受講料

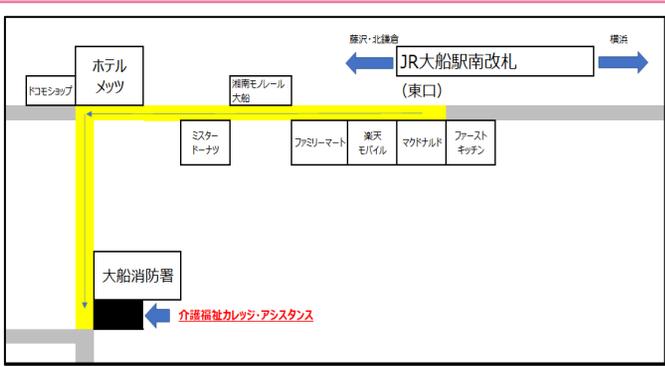
49,500円  
税込・テキスト代込

充実の  
講習内容

6科目50時間  
座学・実習

Assistance 介護福祉カレッジ・アシスタンス

□事務所 〒247-0056 鎌倉市大船3-6-2 新道ビル2A-2  
TEL:0467-73-8751 FAX:0467-73-8752  
□会場 〒247-0056 鎌倉市大船3-6-2 新道ビル1A



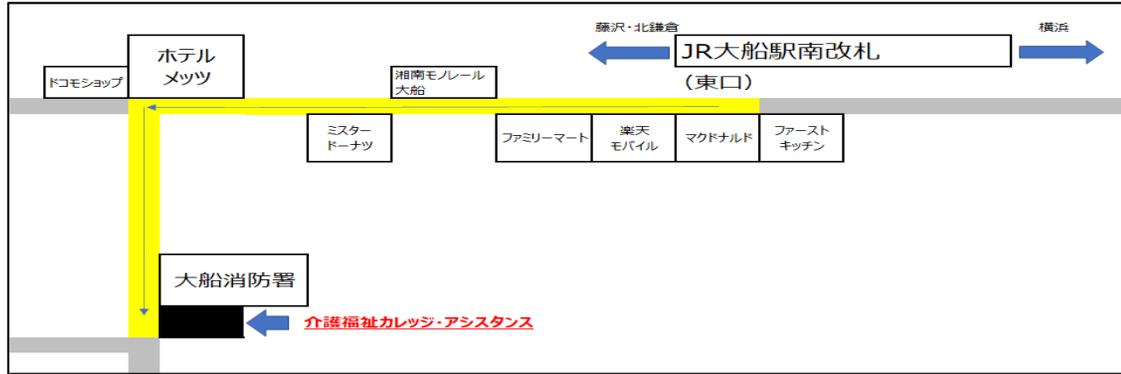
# 福祉用具専門相談員指定講習 運営規定

【第1条 開講目的】介護保険制度の円滑な運営に資するため、要支援、要介護にある高齢者に対し、質の高い指定居宅サービス実施を旨とし、必要な知識、技能を有する福祉用具専門相談員の養成を図ることを目的とします。

【第2条 講習の名称及び指定番号】アシスタンス福祉用具専門相談員指定講習

【第3条 事業所の名称、所在地、連絡先】名称：株式会社アシスタンス（所在地：神奈川県鎌倉市大船3-6-2 2A-2） 電話：0467-73-8751

【第4条 講習実施場所】 名称：介護福祉カレッジアシスタンス（所在地：神奈川県鎌倉市大船3-6-2 新道ビル1F）



【第5条 講習期間】 全7日間 / 【第6条 講習課程(カリキュラム)】 別紙参照

【第7条 講師氏名】 桐田邦之、林秀卓、岡山知世、山谷香織、小沢悟。(左記より3名以上が担当)

【第8条 修了評価の実施方法】 【第9条 講習修了の認定方法及び欠席した場合の取扱い(補講の実施方法等)】

<認定方法> 以下の要件を満たした受講生に関して修了認定を行い、修了証明書を発行します。

① 研修カリキュラムの全科目を履修すること。 / ② 修了評価試験(1時間)において、100点満点中70点以上に到達していること。

<欠席した場合の取扱い> 上記の要件を満たさない場合は、以下の方法にて対応します。

①の場合は、次のいずれかの方式で実施します。

(ア) 4カ月以内に弊社が実施する講習において、該当教科を受講。(無料)

(イ) 欠席者のみを対象とした個別の補講(1時間あたり税込3,000円)。補講日時は、担当講師と協議の上、当法人が指定。

②の場合は、1時間の補講(税込3,000円)を実施し、その後、再修了評価試験を行います。

【第10条 年間の開講時期】 【第11条 定員及び受講手続き等】 【第12条 受講料】 <開講時期> 年3回(6/19～、9/25～、1/8～)

<定員> 16名 <受講条件> 研修カリキュラムの全科目に出席できること <受講者決定の方法> 先着順

<受講手続き>

① 申込書、本人確認証(写)(※最下段参照)をご提出ください。FAX、郵送、弊社ホームページ、QRコードでお申し込みできます。

② 申込書受理後、講座のご案内をお送りいたします。(申込締切日時点で最少催行人数(4名)未満の場合は開講のご案内をいたしません。)

③ 受講初日、会場へお越しください。テキストは初日にお渡しいたします。

<受講料> **49,500円(税込、テキスト代含む)** ※申込後にご案内する指定口座へ振込。(振込手数料は本人負担)

<補講料> 1時間3,000円(税込、補講日当日に現金にて納入。) ※弊社が実施する他の講習への振替は無料。

<解約返金> 開講日前日迄に解約の申し出があった場合及び人数が揃わず中止になった場合についてのみ、受講料を返金いたします。

※未修了者の既に納入された受講料については、理由の如何を問わず返金いたしません。

【第13条 その他必要な事項】

<守秘義務の徹底> 講習の運営者、講師および関係職員は、業務上知り得た受講者の秘密を保持いたします。

<その他の規定> この運営規定に定める事項のほか、講習の発展に関する重要事項は、株式会社アシスタンスと講習にかかわる講師間の協議に基づいて行います。

6月開講(6月19日～7月31日)

9月開講(9月25日～11月6日)

1月開講(1月8日～2月19日)

ホームページからのお申し込み

株式会社アシスタンス

検索

スマートフォンからのお申し込み➡

FAX送信先：0467-73-8752

郵送先：〒247-0056 鎌倉市大船3-6-2 (株)アシスタンス



①フリガナ		②氏名	
③性別	男性 ・ 女性	④生年月日	年 月 日
⑤自宅住所	〒		
⑥日中連絡先	- -	⑦メールアドレス	@
⑧受講料振込名義 (カタカナで記入)	①フリガナと異なる場合は記入	⑨紹介事業所	事業者名： 担当者名： TEL： FAX：

※本人確認証の写しを添付し、ご提出ください。

本人確認証 …… 戸籍謄本、戸籍抄本若しくは住民票の写し、住民基本台帳カード、在留カード等、健康保険証、運転免許証、パスポート、年金手帳、生活保護受給証明書、国家資格等を有する者については、免許証または登録証等 が該当します。