平成２７年度介護技術講習会実施要項

〒885-0006　宮崎県都城市吉尾町７７番８
電話 0986(38)4811　FAX 0986(38)4810
学校法人　都城コア学園
都城コアカレッジ

１　講習会開催期日及び定員等

開催日時		講習会受講受付期限	実施場所	定員	備考
第１回	平成27年 4月25日(土)　8：30～18：30 平成27年 4月26日(日)　8：30～17：30 平成27年 5月 2日(土)　8：30～17：30 平成27年 5月 3日(日)　8：30～16：30	平成27年 4月10日(金)	介護実習棟 介護実習室及び １０５教室	４０人	
第２回	平成27年 5月10日(日)　8：30～18：30 平成27年 5月17日(日)　8：30～17：30 平成27年 5月24日(日)　8：30～17：30 平成27年 5月31日(日)　8：30～16：30	平成27年 4月24日(金)	介護実習棟 介護実習室及び １０５教室	４０人	
第３回	平成27年 6月 7日(日)　8：30～18：30 平成27年 6月14日(日)　8：30～17：30 平成27年 6月21日(日)　8：30～17：30 平成27年 6月28日(日)　8：30～16：30	平成27年 5月22日(金)	介護実習棟 介護実習室及び １０５教室	４０人	
第４回	平成27年 7月 5日(日)　8：30～18：30 平成27年 7月12日(日)　8：30～17：30 平成27年 7月19日(日)　8：30～17：30 平成27年 7月26日(日)　8：30～16：30	平成27年 6月19日(金)	介護実習棟 介護実習室及び １０５教室	４０人	
第５回	平成27年 8月 4日(火)　8：30～18：30 平成27年 8月11日(火)　8：30～17：30 平成27年 8月18日(火)　8：30～17：30 平成27年 8月25日(火)　8：30～16：30	平成27年 7月17日(金)	介護実習棟 介護実習室及び １０５教室	４０人	
第６回	平成27年 8月 6日(木)　8：30～18：30 平成27年 8月13日(木)　8：30～17：30 平成27年 8月20日(木)　8：30～17：30 平成27年 8月27日(木)　8：30～16：30	平成27年 7月17日(金)	介護実習棟 介護実習室及び １０５教室	４０人	
第７回	平成27年 8月15日(土)　8：30～18：30 平成27年 8月16日(日)　8：30～17：30 平成27年 8月22日(土)　8：30～17：30 平成27年 8月23日(日)　8：30～16：30	平成27年 7月31日(金)	介護実習棟 介護実習室及び １０５教室	４０人	
第８回	平成27年 8月30日(日)　8：30～18：30 平成27年 9月 6日(日)　8：30～17：30 平成27年 9月13日(日)　8：30～17：30 平成27年 9月20日(日)　8：30～16：30	平成27年 7月31日(金)	介護実習棟 介護実習室及び １０５教室	４０人	

※受講申込受付期間であっても、定員が充足した時点で受付を終了します。

２　受講料

６２，３５０円（テキスト代等含む）

※受講料は、受講決定通知後は、原則として返還できません。

３　講習会日程表

「受講の手引き」Ｐ１２により実施します。

４　受講料の納入方法

銀行振込でお願いします。振込指定銀行等は下記のとおりです。振込手数料は受講者にてご負担くださるようお願いします。

なお、受講申込書には必ず振込金受取書（振込証明書）を貼付してください。

振込指定銀行	口座の種類	口座番号	口座名義
宮崎銀行都城営業部	普通預金	１９６９０５３	学校法人　都城コア学園
鹿児島銀行都城支店	普通預金	５６８６１６	

５　注意事項

①講座受講中は、本校講師の指示に従ってください。
②自家用車にて通学される場合は、指定の駐車場に駐車してください。（駐車料は無料です。）
③通学途中及び駐車場内での事故につきまして、本校は一切責任を負いません。
④講座受講中の事故につきまして、明らかに本校の過失による場合以外、本校は一切責任を負いません。
⑤テキスト・筆記用具・上履きは、毎回必ずご持参ください。
⑥昼食は各自でご用意ください。