

『64期生受講案内』

1. 研修会場 ケイアンドワイ教室 いわき市泉ヶ丘2-10-6
 2. 研修期間 2026/6/23～8/26
 3. 受講日程

1回目	6/23	(火)	11:10～16:30	10回目	7/22	(水)	9:30～16:30
2回目	6/24	(水)	9:30～16:30	11回目	7/28	(火)	9:30～16:30
3回目	6/30	(火)	9:30～16:30	12回目	7/29	(水)	9:30～16:30
4回目	7/1	(水)	9:30～16:30	13回目	8/18	(火)	9:30～16:30
5回目	7/7	(火)	9:30～16:30	14回目	8/19	(水)	9:30～16:30
6回目	7/8	(水)	9:30～16:30	15回目	8/3～8/24	現場実習	9:00～17:00
7回目	7/14	(火)	9:30～16:30	16回目			
8回目	7/15	(水)	9:30～16:30	17回目	8/26	(水)	13:00～14:00
9回目	7/21	(火)	9:30～16:30				

4. 研修について

- 自宅学習（添削）を並行して行います
- 16回目に修了筆記試験を行います。試験は70点以上が合格です。不合格の場合は再評価を必要とします
- 欠席した場合は、次期生のその授業に参加することで科目を履修したこととします
- 全課程終了までの期間は原則として8カ月以内です

5. 受講料 50,000円（テキスト代、消費税込）

6. 支払い方法

一括払い又は3回分割払いで選択できます
 詳細についてはお問い合わせ下さい

7. 受講申込方法について

- 受講申込書に必要事項を記入し、身分を証明するもの（下記例より一点）を持参の上、(有) ケイアンドワイ窓口に提出してください
- 「身分を証明するもの」の例
 - ・運転免許証 ・健康保険証 ・戸籍謄本、戸籍抄本、住民票の写し（発行後6カ月以内）
 - ・マイナンバーカード ・パスポート
 - ・在留カード ・国家資格等の免許証及び登録証 ・年金手帳

○申込期限 2026年 6月18日（木）

8. その他

- 定員になり次第、受付を終了いたします
- 受講申込者3名以下の場合には開講致しません
- 研修内容についてはホームページからも確認することができます
 ホームページ：<http://k-and-y.p-kit.com/>

<お問い合わせ> 介護職員初任者研修 担当 高木 TEL 0246-56-0240

介護職員初任者研修

64期生受講申込書

(有) ケイアンドワイ

(研修期間 2026/ 6/23～8/26)

受付： 年 月 日

ふりがな		性別	
氏名	生年月日	年齢	歳
住所	〒		支払い方法 ※○で囲む
電話番号	携帯電話番号	一括	分割
勤務先	(TEL - -)	備考	