

学 則

事業者番号	269	名 称	株式会社EE21	
所 在 地	〒732-0827 広島県広島市南区稲荷町4-5 尾崎ビル6階			
連絡先・ 相談窓口	所 属	九州山陽事業部	職 氏 名	エリアマネージャー 山下 優記
	電 話 番 号	082-568-8558	FAX 番 号	082-568-8577
	メー ル	hiroshima@miraicare.jp	HPアドレス	https://www.miraicare.jp/

1 研修の内容

①名 称	未来ケアカレッジ介護職員初任者研修 ※研修コースに準ずる			
②課 程	介護職員初任者研修課程		③講 義 方 法	通信制
④実 施 期 間	1か月半または4か月 ※研修コースに準ずる			
	日 程	当校HP「コーススケジュール」参照		
⑤カリキュラム 及び講師	「シラバス」及び「講師一覧」参照			
⑥使用テキスト	名称・発行会社	介護職員初任者研修テキスト(学校法人未来学園出版)		
⑦実 施 場 所	講義施設	未来ケアカレッジ広島校	所 在 地	広島市南区稲荷町4-5 尾崎ビル6階
	演習施設	未来ケアカレッジ広島校	所 在 地	広島市南区稲荷町4-5 尾崎ビル6階
⑨受 講 料	54,450円 (テキスト代6,600円、消費税含む) ※別途実習費			
	支払方法	申込方法により支払いの方法は異なり、申込書による申込の場合は銀行振込のみ。 ホームページからの場合は、銀行振込・クレジットカード・コンビニ決済が可能。 クレジットカードは即日決済、銀行振込・コンビニ決済は申込日より1週間以内とする。		
	解約条件・ 返金の有無	開講前日までに受講キャンセルをした場合は振込手数料を差し引いて全額返金。 開講日以降の返金には応じられない。		
⑨定 員	20名			
⑩そ の 他	受講料の変更があれば、ホームページやパンフレット資料にて告知を行う。			

2 受講資格

①受 講 要 件	介護資格取得に意欲を持ち、定められた研修日程を独力で受講することが出来る方。
----------	--

3 受講の手続き

①申 込 方 法	当校ホームページからの申し込み、または所定の申込用紙に必要事項を記入の上、郵送かFAXで提出。
②申 込 先	株式会社EE21
	住所 〒530-0051 大阪府大阪市北区太融寺町5-15 梅田イーストビル5階 TEL 0120-16-8351 / FAX 06-6363-2403 / ホームページ https://www.miraicare.jp/
③受 講 決 定	当校にて受付受理をしたものから先着順で受講決定とする。
④免 除 科 目	免除の有無 有 ・ (無)

4 受講上の注意事項

①遅刻・早退・ 欠席の取扱い	遅 刻	30分以上の遅刻は認められず補講を実施する。
	早 退	早退は認められない。
	欠 席	やむを得ない理由で欠席した場合は補講を実施する。
②補講の実施	実施の有無	(有) ・ 無
	可能な科目	全ての科目。
	上 限	不慮の病気やけがによる補講については、修了期限内であれば上限を設けない。
	方 法	当校が行う別日程の研修にて実施。
	費 用	補講は無料とする。
	注 意 事 項	研修実施期間内に補講を終了し、修了評価を得る必要がある。
③修了の取扱い	修了評価	修了評価の方法(別紙様式10)のとおり。
	修了期限	研修開始から8か月 病気やけがなどやむを得ない事情があれば協議の上、開講日から1年6か月まで延長を認める場合がある。
	修了認定	修了認定した者には修了証書を交付し、再発行には手数料2,000円と送料を徴収する。
④受講の取消し	次に該当する者は、受講を取り消すことがあるものとする。 1.学習意欲が著しく欠け、修了の見込がないと認められる者。 2.研修の秩序を乱し、他の受講生に影響を及ぼす者。	
⑤受講中の事故等の対応	受講中に事故等が生じた場合は、当校の職員は受講者の安全確保に努める。なお、受講者がけがを負うなど治療が必要となった場合は、当校を通じて加入する保険の補償範囲内で治療費等が支払われる。	
⑥個人情報の取扱い	受講者の個人情報については、他に漏れないよう厳重に管理し、犯罪捜査等の法律上定められた目的に使用される以外は、受講者の承諾なしに第三者に提供しない。なお広島県の管理する修了者名簿への登載を目的として、広島県に対し、修了者の個人情報を提供する。 また受講者は、研修を受講する上で知り得た個人情報を他人に漏らしてはならない。	

この学則は令和5年1月1日から施行する。