

レクリエーション介護士 2 級

多くの笑顔が生まれる、介護レクリエーションを身につけませんか！

レクリエーションの企画と計画が作成できますか？

レクリエーションとは、心に笑顔が生まれる環境！

レクリエーション介護士とは、その環境創りのサポートプロです。

内容（2日間）

①オリエンテーション	①レクリエーションの実行
②実践を通して楽しいを知る	②講師によるレクリエーション実践
③介護レクリエーションの意義と役割	③レクリエーションの実行と見直しの方法
④レクリエーションにおけるコミュニケーション	④レクリエーションのアレンジ
⑤レクリエーションの企画と計画の方法	⑤レクリエーション介護士2級修了テスト
⑥レク企画作成	⑥修了オリエンテーション

(*~) I スクーリング : 2日間 (日程は別紙をご確認ください。)

(*~) II 時間 : 9:30~17:00

(*~) III 会場 : キャリア・アカデミー松阪駅前校

松阪市朝日町一区 14-11 (松阪駅北口出口 徒歩 3分)

受講料 / 39,960 円 (消費税・テキスト代・修了試験料 込)

★応援制度を是非♪ご利用下さいね! (*^_^*)

利用できる割引・応援制度

・CAF 特別割引	・紹介割引
・受講中の方、修了生の方割引	・介護職員初任者研修同時申込割引
・協力事業割引	・実務者研修同時申込割引 等

※試験に不合格の場合は、再試験制度あり (有料)。

※当校で取得できる「レクリエーション介護士2級」は、一般社団法人日本アクティブコミュニティ協会が認定する資格です。

問合せ先 : キャリア・アカデミー ☎ : 0598-30-6828

実施機関 : メイクカンパニー合同会社 三重県松阪市新町855番地5

レクリエーション介護士2級研修受講申込書

FAX又は郵送

私は、下記の個人情報使用目的に同意し、受講確認書類を添付また学則を厳守のうえ次の講座受講を申し込みます。

申込記入日 年 月 日 メイクカンパニー合同会社 御中

申込み講座	平成 年 月 開講講座	
-------	--	--

*太線枠内の必要事項をきれいに記入ください。

ふりがな			性別	男性 ・ 女性
署名	姓	名		
電話番号	() -	携帯番号	() -	
FAX番号	() -			
メールアドレス	@			
住所	〒 -			
生年月日	昭和・平成	年 月 日生	年齢	歳
受講料：お支払い予定日		平成 年 月 日を予定		
取得資格	<input type="checkbox"/> 基礎研修 <input type="checkbox"/> ヘルパー1級 <input type="checkbox"/> 実務者研修 <input type="checkbox"/> ヘルパー2級 <input type="checkbox"/> 介護職員初任者研修 <input type="checkbox"/> 介護支援専門員 <input type="checkbox"/> 介護福祉士 <input type="checkbox"/> その他 国家資格【 】 <input type="checkbox"/> その他【 】			
職業	1.介護従事者（経営者） 2.介護従事者（従業員） 3.その他（ ） *該当するものに○を付けて下さい。			
保護者名 ☆1				①
18歳未満の方は必ず保護者の捺印をお願いします。				

応援割引 *応援割引をご利用の方は、対象割引に☑をご記入下さい。

- CAF特別割引 (CAF) 実務者研修同時申込 実務者研修同時申込 (CAF以外)
 介護職員初任者研修同時申込 CA修了生・受講中 協力事業所
 紹介割引 CP割引

勤務先事業所名	案内資料送付先事業所を希望 ()
事業所住所	
事業所電話番号	

通信欄	申請No.
------------	--------------

【個人情報使用目的】

個人情報の取り扱いについて

①弊社からの教育講座のご案内

②弊社からの左記以外の講座及び情報等のご案内

③弊社からの就職に関するご案内

④お客様との連絡及び満足度等の調査

*その他、都道府県に提出する場合があります。また、弊社監督のもと、業務の一部を委託する場合があります。

(個人情報問い合わせ窓口) ・Tel 0598-30-6828

・メイクカンパニー合同会社 キャリア・アカデミー

・受付時間：営業日の10時～17時

受講申込書の記入方法とご注意

☆1 18歳未満の方は、必ず保護者の署名と捺印を頂いてください。開講後の受講料返還は出来ません。

送信FAX番号 050-3730-9302

*郵送の場合は、下記住所へ
三重県松阪市大津町1530 〒515-0031
キャリア・アカデミー 宛

コンビニFAX送信の場合 **0598-30-5197**

h p					