神奈川県の介護事業所に在職中の方

無資格者は従事できない!?
資格が義務付けされました!

神奈川県指定

認知症介護基礎研修

スマホやＰＣで好きな時間・場所で受講できる
eラーニング（オンデマンド）研修で義務化に対応できます

受講期間
お申込み・受講準備完了から
2027年**3**月**20**日(土)まで

受講料 **2,750**円(税込)
※eラーニングのため、教材はありません。

研修形式
オンデマンド配信 ※オンライン受講環境（通信環境、スマートフォン、eメールアドレス等）が必要となります。
すべての動画を視聴完了後、確認問題、アンケートに回答することで修了となります。
※オンライン視聴の方法は、湘南国際アカデミーがサポートいたします。
動画視聴合計 **150**分程度

内容
- 認知症の人を取り巻く現状
- 具体的なケアを提供する時の判断基準となる考え方
- 認知症の人を理解するために必要な基礎的知識
- 認知症ケアの基礎的技術に関する知識と実施上の留意点

対象者
神奈川県内（横浜市、川崎市、相模原市を除く）の介護保険施設・事業所等にお勤めの方で研修の全課程を受講できる方

お申込方法
湘南国際アカデミーへ裏面の申込書を郵送又はFAXでお送りください。
※勤務先事業所責任者様からの申し込みが必要です

お申込期間
2027年3月17日(水)必着

FAX 0466-54-7292

湘南国際アカデミー®
Shonan International Academy

神奈川県内11校舎・のべ44,000名の卒業生が活躍しています
校舎：藤沢・横須賀・相模大野・海老名・横浜戸塚・横浜馬車道関内・小田原・横浜二俣川・他

お問合せ 藤沢本校 ☎**0120-961-190**
【受付時間】9：00～18：00　年中無休（年末年始除く）
本校：神奈川県藤沢市藤沢38-3 2F　湘南国際アカデミー

本事業において取得した個人情報は，藤沢市個人情報の保護に関する条例，及び湘南国際アカデミーの個人情報保護に関する基本方針並びに個人情報保護規程に基づき適正に管理し、本事業にのみ利用します。

神奈川県指定

認知症介護基礎研修 受講申込書

下記を確認のうえ受講を申し込みます。　　お申込み日　西暦　　年　　月　　日

お申込み内容記入欄 必須

フリガナ		フリガナ	
お名前 未成年の方は保護者の承諾が必須です。	姓名 (Full name)　㊞	保護者の承諾欄	㊞
フリガナ			
ご住所	〒　　－		
生年月日 性別	西暦　　年　　月　　日　　歳　　男・女	携帯番号	(　　)
		電話番号	(　　)
メールアドレス		お申込み講座	☑ 認知症介護基礎研修（オンライン）

フリガナ		フリガナ	
勤務先 職場名		勤務先 住所	〒　　－
勤務先 電話番号	(　　)	フリガナ	
		勤務先 責任者名	
お支払総額 (税込み)	¥ 2,750 税込	**お申込後2週間以内にお振込みください。**	

お振込先	**三井住友銀行 藤沢支店　支店番号：３４６　普通預金　口座番号：７７１９５１７　口座名義：株式会社アメイジュ**	
振込依頼人名	**受講者名(カタカナ)＋申込み日　【例】ショウナンタロウ 0309** **お振込の際には、上記を参考に右記に振込依頼人名をご入力下さい。**	

お申込み時チェックリスト

下記の全項目を確認し、右側チェック欄にチェックしていただき、同意していただけましたら署名・捺印をお願いいたします。
全ての項目についてのご了承をいただけない場合は、当校での受講は受け付けられません。

確認項目	確認内容	内容に同意していただけましたか？
受講要件について	以下の要件を満たしていない方は受講できません。 神奈川県内（横浜市・川崎市・相模原市を除く）で介護職として就業している者に限る。	はい ☐ いいえ ☐
ご本人確認について	ご本人確認の為身分証明書等の提示をお願いしています。当申込書送付時に下記に例示する顔写真のあるものいずれかを一緒に送付ください。 ①運転免許証 ②健康保険証 ③パスポート ④戸籍謄本・住民票の写し ⑤住民基本台帳カード ⑥年金手帳 ⑦在留カード ⑧マイナンバーカード等 ※本人確認証明書・免除科目が適用される方は資格証のコピーの提出がされていない場合、修了証・資格証は発行いたしません。 ※マイナンバーカードをご提出いただく際は、ご本人様がコピーされたものに限り受け付けいたします。	はい ☐ いいえ ☐
修了証資格証等について	① お支払期限を過ぎても、お支払いの確認が取れない際には受講をキャンセルとさせていただきます。 ② 全てのカリキュラムの終了と、全額お支払いの確認が取れるまで修了証・資格証は発行いたしません。 ③ お申し込み時に虚偽の申告があった場合、受講の中止をさせて頂きます。	はい ☐ いいえ ☐
反社会的勢力排除について	① 株式会社アメイジュ（以下「甲」という。）および契約者（以下「乙」という。）は、相手方に対して、本契約が締結された日および将来にわたり、自己または自己の役員および従業員が次の各号に該当する者または団体（以下、「反社会的勢力」という。）に該当しないことを表明し、保証します。 暴力団、暴力団員、暴力団準構成員、暴力団関係企業、総会屋等、政治活動、社会運動等標ぼうゴロ、特殊知能暴力集団等、反社会的勢力共生者 ② 甲は、合理的理由に基づき相手方が次の各号に該当すると判断した場合、何らの催告なしに本契約を解除することができます。 （1）反社会的勢力である場合、または反社会的勢力であった場合 （2）自らまたは第三者を利用して、相手方に対して以下の行為を行った場合 （ア）違法なあるいは相当性を欠く不当な要求 （イ）有形力の行使に限定しない示威行為などを含む暴力行為 （ウ）情報誌の購買など執拗に取引を強要する行為 （エ）被害者団体など属性の偽装による相手方への要求行為 （オ）その他「暴力団員による不当な行為の防止等に関する法律」で禁止されている行為 （3）相手方に対して、自身が反社会的勢力である、または、関係者である旨を伝えるなどした場合 ③ 甲は、前項により本契約を解除したことにより相手方に損害が生じたとしても、一切の損害賠償を負いません。	はい ☐ いいえ ☐

ご提供いただきました個人情報は、神奈川県と湘南国際アカデミーグループ以外の第三者には一切提供いたしません。
但し、当社以外の提携企業が修了証書・資格証等を発行する講座については、一部個人情報を提携企業に提供することがあります。

以上のことを確認、同意いたします。

西暦　　年　　月　　日　署名　　㊞

湘南国際アカデミー
株式会社アメイジュ
代表取締役　新井信
〒251-0052神奈川県
藤沢市藤沢38-3-2F

当社記入欄						
	説明会	/	D入力		申媒体	
	担　当		しおり		身分証	
	申込日	/	ＦＡＸ	/	資格証	

FAX送付先　FAX 0466-54-7292