

資料一覧

- ・申込書
- ・守秘義務誓約書
- ・実習施設利用承諾書（該当者のみ）
- ・支払先情報
- ・QRコード用紙

申込及び受講の流れ

- ① 支払先情報にある口座に受講料をお支払ください。
- ② 申込書に必要事項を記入して事務局 078-641-6632（FAX）及び郵送にて守秘義務誓約書及び実習施設利用承諾書（Be すけつと以外の事業所で活動する者のみ提出）と共に申し込みください。
- ③ 受講料の入金が確認されたらテキスト一式を送付します。
- ④ テキスト到着後学習を開始してください。
- ⑤ その他の詳細はガイダンスでお伝えします。

守秘義務誓約書

特定非営利活動法人 CIL 神戸 Be すけっと

代表 石橋 宏昭

この度、私が貴事業者(特定非営利活動法人 CIL 神戸 Be すけっと、以下「Be すけっと」)の主催する重度訪問介護従業者養成研修講座を受講するに当たり、下記時の事項を遵守履行することを誓約します。

1

講義の一環として実習に参加する際、実習先で知り得た利用者とその家族に関する個人情報について、研修中及び研修終了後においても第三者には決して漏らさないことを誓約します。

2

貴事業者「Be すけっと」の情報(知的財産権、技術資料、人事上・財務上の情報、秘密保持すべき事項として指定した情報など)を適切に取り扱うことを誓約いたします。

3

本誓約に違反した場合、貴事業者「Be すけっと」の定めるいかなる処分を受けても意義のないこと、また法的な責任を負担するものであることを了承します。

また本誓約に違反して貴事業者「Be すけっと」に損害を与えた場合は、「Be すけっと」が被った損害の全部または一部を自己の責任において賠償しなければならないものとする。

研修終了後に発覚したものに関しても、前記の賠償責任を免れることはできないものとする。

西暦 年 月 日

住所

氏名

居宅介護従業者養成研修等事業実習施設等利用承諾書

研修事業者

特定非営利活動法人 CIL 神戸 Be すけっと 様

所在地

代表者名

電話番号

居宅介護従業者養成研修等事業の実習施設として、下記の通り承諾します。

記

- 1 研修の名称
重度訪問介護従業者養成研修(通信課程)基礎・追加
- 2 研修事業者
特定非営利活動法人 CIL 神戸 Be すけっと
- 3 実習施設等所在地・施設等種別・名称等
所在地

種別

名称
- 4 実習期間(当該年度)

年 4 月 1 日～ 年 3 月 31 日
- 5 受入人数
10 人
- 6 1 日あたり実習可能な人数の限度 2 人

受講料について

本講座の受講料は

一般受講者(Be すけっと非登録者) 30,000 円。
登録活動者(Be すけっと登録活動者) 10,000 円。

※共に学生は 5,000 円割引。

①受講希望者は下記写真の郵便振込口座に受講料をお支払いください。
なお、下記の情報によりネットバンキングもご利用いただけます。

銀行名：ゆうちょ銀行 コード：9900 店番号：099
預金種目：当座 店名：〇九九店（ゼロキュウキュウ店）
口座番号：0265348 受取人名：トクテイヒエイリカツドウホウジンシーアイエルコウベビ

払込取扱票

通常払込料金 加入者負担

02

口座記号 口座番号 (右詰めで記入)

009804 265348

金額 千 百 十 万 千 百 十 円

料 金

料 金

備考

加入者名 特定非営利活動法人 CIL 神戸 Be すけっと

各票の添付欄は、ご依頼人様において記入ください。

通 信 欄 (一) 依頼人様 (二) 依頼人様

平 おとこ おなまえ

日 附 印

様

裏面の注意事項をお読みください。(ゆうちょ銀行) くれより下部には何も記入しないでください。

振替払込請求書兼受領証

口座記号番号 009804

通常払込料金加入者負担

265348

加入者名 特定非営利活動法人 CIL 神戸 Be すけっと

金額 千 百 十 万 千 百 十 円

備考

依頼人 日 附 印

料 金

備考

この受領証は、大切に保管してください。

②振込後、受講申込書に必要事項を記入の上、別紙 10「守秘義務誓約書」、様式第三号「実習施設等利用承諾書」(Be すけっと以外で実習を行う者)と共に事務局に返信してください。

返信方法

郵送 〒653-0812 神戸市長田区長田町 5-3-22
特定非営利活動法人 CIL 神戸 Be すけっと 研修 係

FAX 078-641-6632 まで

メール bescuit00kensyuu@gmail.com

LINEQR コードの登録のお願い

LINE テレビ通話を利用して1時間程度のガイダンスを行います。（予約制）

テキストが到着したら下記の QR コードから友だち登録をしていただき「テキストが到着しました」とメッセージをください。同時にガイダンス希望日及び時間帯（第1希望～第3希望まで）を課題提出し実習に入られる前までにお知らせください。

折り返しガイダンス実施日をお伝えします。

ガイダンス対応曜日・時間帯は下記一覧表をご覧ください。

※LINE は受講中の連絡（課題の取り組み状況や実習の進捗状況及び質問など）に利用させていただきます。修了証発行後はブロック及びデータの削除をさせていただきます。



ガイダンス実施曜日・時間帯

曜日	時間帯
月曜日	①10時～11時 ②11時～12時 ③13時～14時
火曜日・金曜日	①10時～11時 ②11時～12時
土曜日	①10時～11時 ②11時～12時 ③13時～14時 ④14時～15時

※上記時間帯で都合の悪い方は都合の良い曜日、時間帯を複数日お聞かせください。調整させていただきます。