

定員 18 名

たった 1 日で**教員資格**を取得！！ (7 時間)

申込  
受付中

# 医療的ケア**教員**講習会

## ●開講日程

第 1 回	2026 年	5 月 10 日(日)	藤仁館医療福祉カレッジ池袋校
第 2 回	2026 年	6 月 21 日(日)	藤仁館医療福祉カレッジ大宮校
第 3 回	2026 年	7 月 25 日(土)	藤仁館医療福祉カレッジ大宮校
第 4 回	2026 年	9 月 14 日(月)	藤仁館医療福祉カレッジ大宮校
第 5 回	2026 年	10 月 13 日(火)	藤仁館医療福祉カレッジ池袋校
第 6 回	2026 年	11 月 7 日(土)	藤仁館医療福祉カレッジ大宮校
第 7 回	2026 年	12 月 13 日(日)	藤仁館医療福祉カレッジ大宮校
第 8 回	2027 年	1 月 24 日(日)	藤仁館医療福祉カレッジ大宮校
第 9 回	2027 年	2 月 20 日(土)	藤仁館医療福祉カレッジ池袋校
第 10 回	2027 年	3 月 8 日(月)	藤仁館医療福祉カレッジ大宮校

## ●会場

## ●時 間 各回共通

9 : 30 ~ 17 : 50 (7 時間)

## ●受講料

**19,800 円** (消費税、教材費含む)

※今後、当学園グループで講師としてご担当いただける方は特別料金でご案内致します。

## ●受講対象者

医師、保健師、助産師又は正看護師の資格を取得した後 5 年以上の実務経験を有する者であり、本講習会修了後に介護福祉士養成施設等において、両規則別表第 4 の領域「医療的ケア」を教授する者又は教授する予定の者。

## ●定員

**18 名** ※定員に達し次第、申し込みを締め切らせて頂きます。

## ●申込方法

別紙の「医療的ケア教員講習会申込書」に必要事項を記入いただき、受講要件に該当する資格証の写しとあわせて事務局まで郵送またはFAXにてお申込み下さい。



## 〔申込先〕

有限会社プログレ総合研究所  
藤仁館医療福祉カレッジ 池袋校  
〒171-0021  
東京都豊島区西池袋3-27-12  
池袋ウエストパークビル 9 階  
TEL : 03-5944-8341 FAX:03-5944-8405

## 医療的ケア教員講習会申込書

医療的ケア教員講習会に申し込みいたします。

※下記の必要事項を漏れのないようご記入ください。

申込年月日      年    月    日

申込回	第    回	年    月    日 (    )		
(フリガナ) 氏 名				
生年月日	昭和・平成	年    月    日	性別	男    ・    女
(フリガナ) ご自宅	〒            -			
	※修了証に記載するため、番地・建物名など正確に記入下さいますようお願いいたします。			
連絡先	自 宅            (            )	携 帯            (            )		
勤務先	施設名:			
	〒            -			
	電話番号:			
受付完了案内の発送先	ご自宅    ・    勤務先			
お支払い方法	指定お振込口座のご案内    ・    請求書			
お持ちの資格等 (資格証の写しもご提出お 願います)	(実務経験            年)(看護・介護職員への指導経験            年)			

(学校使用欄)

個人No.		受付日	受付者	受講通知	/	発送・手渡し
受講生番号				決 定 回		第    回

この申込書を本校窓口へ直接ご持参頂くか、郵送又はFAXにてお申込み下さい。

藤仁館医療福祉カレッジ大宮校 〒330-0845 埼玉県さいたま市大宮区仲町1-110 大宮NSDビル7階  
TEL:048-640-4400 FAX:048-640-4408

藤仁館医療福祉カレッジ熊谷校 〒360-0037 埼玉県熊谷市筑波1-26-1 サンハイツ大和第二1階  
TEL:048-598-8200 FAX:048-598-8366

藤仁館医療福祉カレッジ池袋校 〒171-0021 東京都豊島区西池袋3-27-12 池袋ウェストパークビル9階  
TEL:03-5944-8341 FAX:03-5944-8405