

通学なし

旧ヘルパー2級に代わる研修 <全科目・通信学習>

適格請求書発行  
事業者制度

資格  
取得

# 介護職員初任者研修

インボイス  
登録済

登録番号を明記した  
領収書を発行します

施設・在宅を問わず介護職全般に必要な知識を学ぶ研修

1ヶ月で  
取得

令和  
7年

12/25 開講



1/25 修了

全科目・通信学習。通学はありません！【通学ゼロ対応講座】

新型コロナウイルス感染症への影響下限りの取り扱いとして初任者研修において「修了評価も含め全て通信学習の活用による実施が可能」となりました。※修了証明書には「従事開始に伴い、OJT等を行うこと」と但し書きが追記されます。【令和7年度も実施継続中】

通信学習方法

2つの学習方法から選べます。70点以上合格



課題（筆記）学習コース

紙ベースの記述式  
2回、課題提出があります。



WEB学習コース

パソコン・スマホで実施  
課題問題を解答する学習



修了証  
発行

講座期間

令和7年12月25日（木）開講 ～ 令和8年1月25日（日）修了

受講料

¥51,700 (税込)

※テキスト代は  
別途必要です

※分納2回払いまで可能。

金利手数料は  
かかりません



【中央法規出版】 ※通信学習ではこちらのテキストを使います。1・2巻の版をご確認ください。  
初任者研修テキスト1巻【第4版】/2巻【第3版】5,500円（税込）

お申込はコチラ！（郵送又はFAXでお申し込みください）

FAX 093-244-0787

ふりがな				生年月日 など	S・H ( 年 歳)	月 男・女	日
氏名	(印)			※こちらに記入されたお名前です。修了証を発行しますので正確にご記入ください。			
住所	〒 -			車両 番号	お車で越しの方は 必ずご記入ください		
電話番号			携帯電話 番号				
メールアドレス			テキスト 注文	・する / ・しない			
お支払い方法	・1回払い / ・2回払い		通信課題 コース選択	・課題（筆記） / ・WEB			
勤務先 名称	ふりがな		勤務先 への連絡	可 ・ 不可			
勤務先 住所	〒 -						
勤務先 TEL			勤務先 FAX				
受講後の 就職希望	弊社介護系の就職希望 ( )		介護職の 経験	・経験あり / ・経験なし			
この講座を どこで知りましたか？	<input type="checkbox"/> 紹介 <input type="checkbox"/> 当社ホームページ <input type="checkbox"/> 当社からのご案内 (FAX・DM・メール) <input type="checkbox"/> 当社営業案内 <input type="checkbox"/> その他 ( )						

WE P<sup>®</sup>ARKHILLS

株式会社 西日本医療福祉総合センター  
〒809-0018 福岡県中間市通谷1-36-3

TEL 093-244-4747

FAX 093-244-0787

介護  
資格

初任者研修、実務者研修、  
同行機転従業者養成研修etc...

まなべる



FAX案内不要 お手数ですが右記にFAX番号をご記入の上 FAX : 093-244-0787 へ返信ください。

貴社FAX番号

通学なし  
資格取得

旧ヘルパー2級に代わる研修 <全科目・通信学習>

# 介護職員初任者研修

施設・在宅を問わず介護職全般に必要な知識を学ぶ研修

適格請求書発行  
事業者制度

インボイス  
登録済

登録番号を明記した  
領収書を発行します

1ヶ月で  
取得

令和  
7年

11/25 開講



12/25 修了

全科目・通信学習。通学はありません！【通学ゼロ対応講座】

新型コロナウイルス感染症への影響下限りの取り扱いとして初任者研修において「修了評価も含め全て通信学習の活用による実施が可能」となりました。※修了証明書には「従事開始に伴い、OJT等を行うこと」と但し書きが追記されます。【令和7年度も実施継続中】

通信学習方法

2つの学習方法から選べます。70点以上合格



課題（筆記）学習コース

紙ベースの記述式  
2回、課題提出があります。



WEB学習コース

パソコン・スマホで実施  
課題問題を解答する学習



修了証  
発行

講座期間

令和7年11月25日（火）開講 ~ 令和7年12月25日（木）修了

受講料

¥51,700 (税込)

※テキスト代は  
別途必要です

※分納2回払いまで可能。

金利手数料は  
かかりません



【中央法規出版】 ※通信学習ではこちらのテキストを使います。1・2巻の版をご確認ください。  
初任者研修テキスト1巻【第4版】/2巻【第3版】5,500円（税込）

お申込はコチラ！（郵送又はFAXでお申し込みください）

FAX 093-244-0787

ふりがな				生年月日 など	S・H ( 年 歳)	月 男・女	日
氏名	(印)			※こちらに記入されたお名前です修了証を発行しますので正確にご記入ください。			
住所	〒 -			車両 番号	お車で越しの方は 必ずご記入ください		
電話番号			携帯電話 番号				
メールアドレス			テキスト 注文	・する / ・しない			
お支払い方法	・1回払い / ・2回払い		通信課題 コース選択	・課題（筆記） / ・WEB			
勤務先 名称	ふりがな		勤務先 への連絡	可 ・ 不可			
勤務先 住所	〒 -						
勤務先 TEL			勤務先 FAX				
受講後の 就職希望	弊社介護系の就職希望 ( )		介護職の 経験	・経験あり / ・経験なし			
この講座を どこで知りましたか？	<input type="checkbox"/> 紹介 <input type="checkbox"/> 当社ホームページ <input type="checkbox"/> 当社からのご案内 (FAX・DM・メール) <input type="checkbox"/> 当社営業案内 <input type="checkbox"/> その他 ( )						

WE PARCHILLS

株式会社 西日本医療福祉総合センター  
〒809-0018 福岡県中間市通谷1-36-3

tel. 093-244-4747

FAX. 093-244-0787

介護  
資格

初任者研修、実務者研修、  
同行機業従業者養成研修etc...

まなべる



FAX案内不要 お手数ですが右記にFAX番号をご記入の上 FAX : 093-244-0787 へ返信ください。

貴社FAX番号

通学なし  
資格  
取得

旧ヘルパー2級に代わる研修 <全科目・通信学習>

# 介護職員初任者研修

施設・在宅を問わず介護職全般に必要な知識を学ぶ研修

適格請求書発行  
事業者制度

インボイス  
登録済

登録番号を明記した  
領収書を発行します

1ヶ月で  
取得

令和  
7年

10/25 開講



11/25 修了

修了

全科目・通信学習。通学はありません！【通学ゼロ対応講座】

新型コロナウイルス感染症への影響下限りの取り扱いとして初任者研修において「修了評価も含め全て通信学習の活用による実施が可能」となりました。※修了証明書には「従事開始に伴い、OJT等を行うこと」と但し書きが追記されます。【令和7年度も実施継続中】

通信学習方法

2つの学習方法から選べます。70点以上合格



課題（筆記）学習コース

紙ベースの記述式  
2回、課題提出があります。



WEB学習コース

パソコン・スマホで実施  
課題問題を解答する学習



修了証  
発行

講座期間

令和7年10月25日（土）開講 ～ 令和7年11月25日（火）修了

受講料

¥51,700 (税込)

※テキスト代は  
別途必要です

※分納2回払いまで可能。

金利手数料は  
かかりません



【中央法規出版】 ※通信学習ではこちらのテキストを使います。1・2巻の版をご確認ください。  
初任者研修テキスト1巻【第4版】/2巻【第3版】5,500円（税込）

お申込はコチラ！（郵送又はFAXでお申し込みください）

FAX 093-244-0787

ふりがな				生年月日 など	S・H ( 年 歳)	月 男・女	日
氏名	(印)			※こちらに記入されたお名前で作成した修了証を発行しますので正確にご記入ください。			
住所	〒 -			車両 番号	お車で越しの方は 必ずご記入ください		
電話番号			携帯電話 番号				
メールアドレス			テキスト 注文	・する / ・しない			
お支払い方法	・1回払い / ・2回払い		通信課題 コース選択	・課題（筆記） / ・WEB			
勤務先 名称	ふりがな		勤務先 への連絡	可 ・ 不可			
勤務先 住所	〒 -						
勤務先 TEL			勤務先 FAX				
受講後の 就職希望	弊社介護系の就職希望 ( )		介護職の 経験	・経験あり / ・経験なし			
この講座を どこで知りましたか？	<input type="checkbox"/> 紹介 <input type="checkbox"/> 当社ホームページ <input type="checkbox"/> 当社からのご案内 (FAX・DM・メール) <input type="checkbox"/> 当社営業案内 <input type="checkbox"/> その他 ( )						

WE PARCHILLS

株式会社 西日本医療福祉総合センター  
〒809-0018 福岡県中間市通谷1-36-3

TEL 093-244-4747

FAX 093-244-0787

介護  
資格

初任者研修、実務者研修、  
同行介護従業者養成研修etc...

まなべる



FAX案内不要 お手数ですが右記にFAX番号をご記入の上 FAX : 093-244-0787 へ返信ください。

貴社FAX番号

通学なし  
資格  
取得

旧ヘルパー2級に代わる研修 <全科目・通信学習>

適格請求書発行  
事業者制度

インボイス  
登録済

登録番号を明記した  
領収書を発行します

# 介護職員初任者研修

施設・在宅を問わず介護職全般に必要な知識を学ぶ研修

1ヶ月で  
取得

令和  
7年

9/25 開講 ▶▶▶ 10/25 修了

全科目・通信学習。通学はありません！【通学ゼロ対応講座】

新型コロナウイルス感染症への影響下限りの取り扱いとして初任者研修において「修了評価も含め全て通信学習の活用による実施が可能」となりました。※修了証明書には「従事開始に伴い、OJT等を行うこと」と但し書きが追記されます。【令和7年度も実施継続中】

通信学習方法

2つの学習方法から選べます。70点以上合格



課題（筆記）学習コース

紙ベースの記述式  
2回、課題提出があります。



WEB学習コース

パソコン・スマホで実施  
課題問題を解答する学習



修了証  
発行

講座期間

令和7年9月25日（木）開講 ～ 令和7年10月25日（土）修了

受講料

¥51,700 (税込)

※テキスト代は  
別途必要です

※分納2回払いまで可能。

金利手数料は  
かかりません



【中央法規出版】 ※通信学習ではこちらのテキストを使います。1・2巻の版をご確認ください。  
初任者研修テキスト1巻【第4版】/2巻【第3版】5,500円（税込）

お申込はコチラ！（郵送又はFAXでお申し込みください）

FAX 093-244-0787

ふりがな				生年月日 など	S・H ( 年 歳)	月 男・女	日
氏名	(印)			※こちらに記入されたお名前で作成した修了証を発行しますので正確にご記入ください。			
住所	〒 -			車両 番号	お車でお越しの方は 必ずご記入ください		
電話番号		携帯電話 番号					
メールアドレス		テキスト 注文	・する / ・しない				
お支払い方法	・1回払い / ・2回払い		通信課題 コース選択	・課題（筆記） / ・WEB			
勤務先 名称	ふりがな		勤務先 への連絡	可 ・ 不可			
勤務先 住所	〒 -						
勤務先 TEL			勤務先 FAX				
受講後の 就職希望	弊社介護系の就職希望 ( )		介護職の 経験	・経験あり / ・経験なし			
この講座を どこで知りましたか？	<input type="checkbox"/> 紹介 <input type="checkbox"/> 当社ホームページ <input type="checkbox"/> 当社からのご案内 (FAX・DM・メール) <input type="checkbox"/> 当社営業案内 <input type="checkbox"/> その他 ( )						

WE PARCHILLS

株式会社 西日本医療福祉総合センター  
〒809-0018 福岡県中間市通谷1-36-3

tel. 093-244-4747

FAX. 093-244-0787

介護  
資格

初任者研修、実務者研修、  
同行機転従業者養成研修etc...

まなべる



FAX案内不要 お手数ですが右記にFAX番号をご記入の上 FAX : 093-244-0787 へ返信ください。

貴社FAX番号

通学なし

旧ヘルパー2級に代わる研修 <全科目・通信学習>

適格請求書発行  
事業者制度

資格  
取得

# 介護職員初任者研修

インボイス  
登録済

登録番号を明記した  
領収書を発行します

施設・在宅を問わず介護職全般に必要な知識を学ぶ研修

1ヶ月で  
取得

令和  
7年

8/25 開講

9/25 修了

全科目・通信学習。通学はありません！【通学ゼロ対応講座】

新型コロナウイルス感染症への影響下限りの取り扱いとして初任者研修において「修了評価も含め全て通信学習の活用による実施が可能」となりました。※修了証明書には「従事開始に伴い、OJT等を行うこと」と但し書きが追記されます。【令和7年度も実施継続中】

通信学習方法

2つの学習方法から選べます。70点以上合格



課題（筆記）学習コース

紙ベースの記述式  
2回、課題提出があります。



WEB学習コース

パソコン・スマホで実施  
課題問題を解答する学習



修了証  
発行

講座期間

令和7年8月25日（月）開講 ～ 令和7年9月25日（木）修了

受講料

¥51,700 (税込)

※テキスト代は  
別途必要です

※分納2回払いまで可能。

金利手数料は  
かかりません



【中央法規出版】 ※通信学習ではこちらのテキストを使います。1・2巻の版をご確認ください。  
初任者研修テキスト1巻【第4版】/2巻【第3版】5,500円（税込）

お申込はコチラ！（郵送又はFAXでお申し込みください）

FAX 093-244-0787

ふりがな				生年月日 など	S・H ( 年 歳)	月 男・女	日
氏名	(印)			※こちらに記入されたお名前です。修了証を発行しますので正確にご記入ください。			
住所	〒 -			車両 番号	お車で越しの方は 必ずご記入ください		
電話番号			携帯電話 番号				
メールアドレス			テキスト 注文	・する / ・しない			
お支払い方法	・1回払い / ・2回払い		通信課題 コース選択	・課題（筆記） / ・WEB			
勤務先 名称	ふりがな		勤務先 への連絡	可 ・ 不可			
勤務先 住所	〒 -						
勤務先 TEL			勤務先 FAX				
受講後の 就職希望	弊社介護系の就職希望 ( )		介護職の 経験	・経験あり / ・経験なし			
この講座を どこで知りましたか？	<input type="checkbox"/> 紹介 <input type="checkbox"/> 当社ホームページ <input type="checkbox"/> 当社からのご案内 (FAX・DM・メール) <input type="checkbox"/> 当社営業案内 <input type="checkbox"/> その他 ( )						

WE PARCHILLS

株式会社 西日本医療福祉総合センター  
〒809-0018 福岡県中間市通谷1-36-3

TEL 093-244-4747

FAX 093-244-0787

介護  
資格

初任者研修、実務者研修、  
同行機転従業者養成研修etc...

まなべる



FAX案内不要 お手数ですが右記にFAX番号をご記入の上 FAX : 093-244-0787 へ返信ください。

貴社FAX番号

通学なし  
資格  
取得

旧ヘルパー2級に代わる研修 <全科目・通信学習>

# 介護職員初任者研修

施設・在宅を問わず介護職全般に必要な知識を学ぶ研修

適格請求書発行  
事業者制度

インボイス  
登録済

登録番号を明記した  
領収書を発行します

1ヶ月で  
取得

令和  
7年

4/25 開講 ▶▶▶ 5/25 修了

全科目・通信学習。通学はありません！【通学ゼロ対応講座】

新型コロナウイルス感染症への影響下限りの取り扱いとして初任者研修において「修了評価も含め全て通信学習の活用による実施が可能」となりました。※修了証明書には「従事開始に伴い、OJT等を行うこと」と但し書きが追記されます。【令和7年度も実施継続中】

通信学習方法

2つの学習方法から選べます。70点以上合格



課題（筆記）学習コース

紙ベースの記述式  
2回、課題提出があります。



WEB学習コース

パソコン・スマホで実施  
課題問題を解答する学習



修了証  
発行

講座期間

令和7年4月25日（金）開講 ~ 令和7年5月25日（日）修了

受講料

¥51,700 (税込)

※テキスト代は  
別途必要です

※分納2回払いまで可能。

金利手数料は  
かかりません



【中央法規出版】※通信学習ではこちらのテキストを使います。1・2巻の版をご確認ください。  
初任者研修テキスト1巻【第4版】/2巻【第3版】5,500円（税込）

お申込はコチラ！（郵送又はFAXでお申し込みください）

FAX 093-244-0787

ふりがな			生年月日 など	S・H ( )	年 月 日	男・女
氏名	(印)		※こちらに記入されたお名前です。修了証を発行しますので正確にご記入ください。			
住所	〒 -		車両 番号	お車でお越しの方は 必ずご記入ください		
電話番号	携帯電話 番号	・する / ・しない				
メールアドレス	テキスト 注文	・課題（筆記） / ・WEB				
お支払い方法	・1回払い / ・2回払い		通信課題 J-1選択	・経験あり / ・経験なし		
勤務先 名称	ふりがな		勤務先 への連絡	可 ・ 不可		
勤務先 住所	〒 -					
勤務先 TEL			勤務先 FAX			
受講後の 就職希望	弊社介護系の就職希望 ( )		介護職の 経験	・経験あり / ・経験なし		
この講座を どこで知りましたか？	<input type="checkbox"/> 紹介 <input type="checkbox"/> 当社ホームページ <input type="checkbox"/> 当社からのご案内 (FAX・DM・メール) <input type="checkbox"/> 当社営業案内 <input type="checkbox"/> その他 ( )					

WE P PARKHILLS

株式会社 西日本医療福祉総合センター

〒809-0018 福岡県中間市通谷1-36-3

tel. 093-244-4747

FAX. 093-244-0787

介護  
資格

初任者研修、実務者研修、  
同行援護従業者養成研修etc...

まなべる

