

長谷川カレッジ介護福祉士実務者研修詳細情報

●設置者に関する情報	
設置者の法人種別、名称並びに主たる事務所の所在地及び連絡先	名称:株式会社ケアサービス長谷川 住所:香川県高松市築地町8-17 連絡先:087-851-2916
法人の代表者の氏名	代表取締役 植村輝久
介護福祉士養成施設以外の実施事業	介護事業・教育事業
●介護福祉士養成施設に関する情報	
介護福祉士養成施設の名称、住所及び連絡先	名称:長谷川カレッジ 住所:香川県高松市屋島西町1466-1 連絡先:087-813-7615
介護福祉士養成施設の代表者の氏名	植村 輝久
介護福祉士養成施設の開設年月日	通信課程 平成28年5月1日 通学課程 平成29年9月1日
学則	学則(別表①実務者研修学則参照)
介護福祉士養成施設の研修施設、図書室等の設備の概要	長谷川カレッジ 〒761-0113 香川県高松市屋島西町1466-1
●養成課程に関する情報	
養成課程のスケジュール	通信課程 平成30年5月1日～10月31日(6ヶ月)平成30年7月1日～12月31日(6ヶ月) 通学課程 求職者支援訓練(介護福祉士実務者研修科)の開講と同じ
定員	1講座あたり 通信課程 48名 通学課程 15名
入所までの流れ	<p>通信課程</p> <ol style="list-style-type: none"> 1.当社指定の申込書に必要事項を記載し、その他の必要書類を添付して期日までに提出する。 2.定員になり次第締め切り、受講仮決定通知にて本人に通知する。 3.受講仮決定通知を受け取った受講予定者は、指定の期日までに受講料を納入する。 4.当社は受講料の納入を確認した後、教材一式を発送する。 <p>Ⅰ</p> <p>昼間課程</p> <p>Ⅱ 住所地を管轄するハローワークにて申込み後、受講申込書を長谷川カレッジに持参もしくは郵送。</p>
費用	費用(学則をご覧ください。)
科目ごとのシラバス	シラバス(別表②シラバス参照)
教員数、科目ごとの担当教員名	長谷川カレッジへお問合せください。
使用する教材	使用する教材(別表③使用する教材参照)
●実績に関する情報	
卒業者の延べ人数	通信課程 67名