

(別紙2)

※整理番号

平成30年度 実務者研修申込書 (通信課程)

フリガナ			
氏名			
生年月日	昭和・平成	年	月 日
申込時の満年齢	満 才	性別	男 ・ 女
現住所	〒		
	自宅☎		携帯☎
受講希望コース	<input type="checkbox"/> 一般通信課程 (無資格)	134,820 円 (テキスト代込)	
	<input type="checkbox"/> 基礎研修修了者通信課程	30,160 円 (テキスト代込)	
	<input type="checkbox"/> 初任者研修修了者通信課程	89,820 円 (テキスト代込)	
	<input type="checkbox"/> 1級ヘルパー修了者通信課程	49,480 円 (テキスト代込)	
	<input type="checkbox"/> 2級ヘルパー修了者通信課程	89,820 円 (テキスト代込)	
	<input type="checkbox"/> 3級ヘルパー修了者通信課程	134,820 円 (テキスト代込)	
平成31年1月 介護福祉士国家試験 受験予定	<input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> なし	

1. 黒ボールペンを使い楷書で記入してください。
2. 現住所の欄の電話番号は必ず連絡の取れる電話番号を記入してください。
3. 希望コースは、該当するコース名に✓を入れてください。
4. 金融機関で入金後、「振込証明書 (提出用)」を貼り付け、入学願書と一緒に送りください。
※ ATMでお振込みいただいた利用明細書でもかまいません。

振込証明書 (提出用) 添付

※ ATM 利用明細書でも可