

(別紙2)

※整理番号

## 2019 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)	
2020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	
実務者研修受講資金 貸付事業利用予定	<input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> なし	
※「あり」にチェックを入れられた方に受講証明書を御郵送いたします。			

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、入学願書と一緒にお願いします。  
※ ATMでお振込みいただいた 利用明細書でもかまいません。

<振込先>  
親和銀行 長崎営業部  
普通預金 6016278  
口座名義 学校法人 岩永学園

振込証明書 (提出用) 添付

※ ATM 利用明細書でも可