



東北福祉カレッジ
実務者研修養成講座／受講申込書

	記入日	令和	年	月	日	
ふりがな	生年月日					性別
氏名	昭和 平成	年	月	日		
住所	(マンション名・法人名等も記載願います) 必ず発送物の受け取りができるご住所を記載ください。(受講生自宅または法人住所) 〒					
連絡先	電話番号		Email			

介護福祉士実務者研修養成講座 保有資格・該当するものに☑	お持ちの資格	保有資格なし	申込する	76,989円 (税込)
		通信450時間+スクーリング6日	<input type="checkbox"/>	
	お持ちの資格	訪問介護3級	申込する	
		通信420時間+スクーリング6日	<input type="checkbox"/>	
	お持ちの資格	訪問介護2級	申込する	
		通信320時間+スクーリング6日	<input type="checkbox"/>	
	お持ちの資格	介護職員初任者研修	申込する	66,000円 (税込)
		通信320時間+スクーリング6日	<input type="checkbox"/>	
	お持ちの資格	訪問介護1級	申込する	
		通信95時間+スクーリング6日	<input type="checkbox"/>	
お持ちの資格	介護職員基礎研修	申込する	22,000円 (税込)	
	通信50時間+スクーリング1日	<input type="checkbox"/>		

※上記以外・無資格の方は受講開始から6ヶ月間経過後に資格証が発行されます。

支払方法	
<input type="checkbox"/> 受講者本人が支払う	<input type="checkbox"/> 法人・事業所にて支払う※(法人・事業所名 _____)
一般教育訓練給付金制度※お支払いが「受講者本人が支払う」場合のみ利用可能です。	
<input type="checkbox"/> 利用する	<input type="checkbox"/> 利用しない ※利用可否は、最寄りのハローワークにてご確認ください。
介護福祉士試験	
<input type="checkbox"/> 受験する(令和__年1月に受験予定)	<input type="checkbox"/> 受験しない <input type="checkbox"/> 未定

【お申込みの際の留意事項】・お申込み受領後、請求書をメールにてお送りいたします。請求書のメール送付までに1週間ほどお時間を頂戴する場合がございます。・お支払い頂く受講料金額をお間違えないようご注意ください。(手数料はお客様負担となります。)

必要事項をご記入の上、FAX:022-281-8316に送信下さい。



東北福祉カレッジ Tell:022-256-1931
〒983-0863 宮城県仙台市宮城野区鉄砲町中3番地4プラザ和光ビル1F