

実務者研修／受講申し込み書

受講校	
------------	--

記入日 平成 年 月 日

ふりがな				生年月日	
名前	昭和・平成			年	月 日
住所	〒			性別	年齢
				男 ・ 女	
電話番号	自 宅		携 帯		

介護福祉士実務者研修養成コース	お持ちの資格	保有資格無し		申込みする
		通信時間 450時間+スクーリング6日 通常価格 120,000円 (税別)	69,990円 (テキスト代込・税別)	<input type="checkbox"/>
	お持ちの資格	介護職員初任者研修・ホームヘルパー2級		申込みする
		通信時間 320時間+スクーリング6日 通常価格 80,000円 (税別)	69,990円 (テキスト代込・税別)	<input type="checkbox"/>
	お持ちの資格	ホームヘルパー1級		申込みする
		通信時間 95時間+スクーリング6日	60,000円 (テキスト代込・税別)	<input type="checkbox"/>
	お持ちの資格	介護職員基礎研修		申込みする
		通信時間 50時間+スクーリング1日	20,000円 (テキスト代込・税別) ※お支払は一括のみ	<input type="checkbox"/>

お支払い方法	一括 <input type="checkbox"/>	お持ちの資格を選択して下さい。		受講開始希望月
	2分割 <input type="checkbox"/>	ホームヘルパー2級 <input type="checkbox"/>	介護職員初任者研修修了資格 <input type="checkbox"/>	月
	3分割 <input type="checkbox"/>	ホームヘルパー1級 <input type="checkbox"/>	介護職員基礎研修修了資格 <input type="checkbox"/>	

* 修了証の発行は最短で6ヶ月後となります。

身分証明証と、資格証と一緒に郵送または、FAXで送付してください。

FAX 022-355-6499