

**実務者研修／受講申し込み書**

<b>受講校</b>	
------------	--

	記入日	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	<b>お持ちの資格</b>	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	76,989円 (テキスト代込・税込)	<input type="checkbox"/>
	<b>お持ちの資格</b>	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	76,989円 (テキスト代込・税込)	<input type="checkbox"/>
	<b>お持ちの資格</b>	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	66,000円 (テキスト代込・税込)	<input type="checkbox"/>
<b>お持ちの資格</b>	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	22,000円 (テキスト代込・税込) ※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、資格証を一緒に郵送または、FAXで送付してください。

# FAX 022-355-6499