

明德福祉専門学校

介護福祉士実務者研修(通信課程)申込書

年 月 日現在

ふりがな		氏名	写真を貼る位置 1. 縦36~40mm 横24~30mm 2. 本人単身胸から上 3. 裏面のりづけ
生年	昭和・平成		
月日	年 月 日生 (満 歳)		
ふりがな		電話 ()	
現住所〒		—	
勤務先		携帯 ()	
		—	
		電話 ()	
		—	
所有資格 (資格をお持ちの方は、資格証のコピーを添付してください)			
<input type="checkbox"/> 介護職員基礎研修 【受講料39,000円、教科書代2,721円 合計41,721円】			
<input type="checkbox"/> 介護職員初任者研修 【受講料109,500円、教科書代12,441円 合計121,941円】			
<input type="checkbox"/> 訪問介護員1級 (ホームヘルパー1級) 【受講料69,000円、教科書代4,579円 合計73,579円】			
<input type="checkbox"/> 訪問介護員2級 (ホームヘルパー2級) 【受講料114,000円、教科書代12,441円 合計126,441円】			
<input type="checkbox"/> 無資格 【受講料150,000円、教科書代12,441円 合計162,441円】			
<input type="checkbox"/> その他 () *科目免除となる研修 (認知症実践者研修等) を記入してください。			

※所有資格等は確認の上間違えのないようチェックしてください。

不明な点は学校まで問い合わせください。

希望コース	<input type="checkbox"/> Ⅰ期 【平成28年 4月 1日~平成29年 3月31日】
	<input type="checkbox"/> Ⅱ期 【平成28年10月 1日~平成29年 9月30日】

※在籍期間は1年間となります。申し込み後に変更はできかねますので、十分検討ください。

【個人情報の取り扱い】

お預かりした個人情報につきましては、本研修に関わる内容、統計処理、有益と思われる情報提供等のみ使用いたします。ご本人の同意なく第三者に提供することはありません。