

介護福祉士実務者研修受講申込書

介護福祉士実務者研修の受講を申し込みます

申込日：令和 年 月 日

フリガナ			生年月日	年 月 日
氏名			性別	男・女
住所〒				
携帯電話			E-mail	
保有資格	<input type="checkbox"/> ①ヘルパー2級 <input type="checkbox"/> ②介護職員初任者研修 <input type="checkbox"/> ③無資格		実務経験年数 約 年 ケ月 (申込日時点)	
介護福祉士	<input type="checkbox"/> 受験しない <input type="checkbox"/> 受験する (令和 年 1月に受験予定) <input type="checkbox"/> 未定			
受講コース	<input type="checkbox"/> R7. 11月 日曜コース <input type="checkbox"/> R8. 1月 日曜コース <input type="checkbox"/> R8. 3月 日曜コース		<input type="checkbox"/> R7. 11月 水曜コース <input type="checkbox"/> R8. 1月 水曜コース <input type="checkbox"/> R8. 3月 水曜コース	
支払方法	<input type="checkbox"/> 一括払い	<input type="checkbox"/> 2回払い	<input type="checkbox"/> 3回払い	
ご紹介者名				

- ◆受講期間 開始より6か月間
- ◆通学期間 開講コースごとに受講期間中に指定された7日間
 ①介護過程Ⅲ：6日 日曜：9:00～18:00 水曜：8:30～17:30（休憩1時間）
 ②医療的ケア：1日 日曜：9:00～18:00 水曜：8:30～17:30（休憩1時間）
- ◆受講料 104,300円（税込）
- ◆お支払い方法 ①一括払い
 ②2回払い（初回：50,000円、2回目に残金）
 ③3回払い（初回及び2回目：30,000円、3回目に残金）
 ※振り込み手数料は受講者にてご負担ください。
 ※支払期限については、下記窓口までお問い合わせ下さい。
- ◆振込先 いわき信用組合 勿来支店 普通 4144821
 有限会社介護サービスゆかり 代表取締役 三瓶ミツエ
- ◆受講申込方法 受講申込用紙に必要事項を記入し、保有資格証コピーを添えて研修窓口にてお申込みください。その際、本人確認を行いますので、運転免許証、マイナンバーカード等の身分証をお持ちください。
- ◆申込期限 開講コースごとの申し込み締切日
- ◆その他 その他ご質問等がございましたら、以下の窓口までお問い合わせください。
- 【問合せ先】 有限会社介護サービスゆかり 介護福祉士実務者研修
 〒979-0142 福島県いわき市勿来町酒井関根57-5
 TEL 0246-65-1212 FAX 0246-65-1211
 受付時間：月～金曜日 8:30～17:00 受付担当：齋藤、佐々木、三留