

ジョブカレッジとくしま 介護福祉士実務者研修（通信講座）受講申込書

申込日：西暦 20 年 月 日

ふりがな		
氏名		
生年月日	昭和・平成 年 月 日生（ 歳） 西暦（ ）	
入学時期	月開講分	
取得済資格・研修	該当するものに○をつけてください。	
		資格なし 149,600円
		初任者研修修了 119,900円
		2級ヘルパー修了 119,900円
		1級ヘルパー修了 75,000円
		基礎研修修了 39,600円
	その他の資格・研修（ ※具体的に記入してください。	
現住所	〒 都・府 市 道・県 郡 ☎（ ） 携帯番号 - -	
レポート（課題）提出方法	紙 ・ データ	
メールアドレス	レポートのデータをご希望の方はメールアドレスをご記入ください。 @	
勤務先	☎（ ）	
駐車場利用	有 ・ 無	

※受講料の分割については相談に応じます。事務局までお問い合わせください。
※取得済資格（初任者研修、ヘルパー2級・1級、基礎研修）がある方は、証明書の写しを添えてお申し込みください。

※レポート（課題）の解答用紙をデータでご希望の方は、解答入力後、提出日ごとにプリントアウトして提出して下さい。

※受講申込書に記入されました項目(氏名・住所・電話番号・年齢・勤務先)は、受講申込みの確認や受講に関する諸連絡の名簿に利用する以外の目的には使用いたしません。
 ※駐車場利用希望の方は、利用の有無をお知らせ下さい。駐車場地図をお送りします。台数に限りがありますので、ご希望に添えない場合があります。できるだけ公共交通機関をご利用下さい。