

# 受講申込書

大橋 ・ 香椎 校

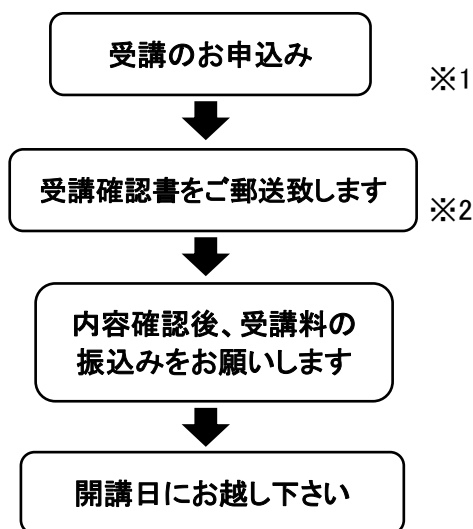
FAX: 092-408-6542

いずれかを○で囲んで下さい

|       |           |   |    |
|-------|-----------|---|----|
| 講座名   | 介護職員初任者研修 |   |    |
| コース   | 昼の部 ・ 夜の部 |   |    |
| 講座開始日 | 月         | 日 | 開講 |

|                              |                           |       |             |
|------------------------------|---------------------------|-------|-------------|
| フリガナ<br>氏名                   |                           |       | 性別<br>男 ・ 女 |
| 生年月日                         | 昭和<br>平成                  | 年 月 日 | 年齢<br>歳     |
| 住所                           | 〒 —                       |       |             |
|                              | 会社名・施設名                   |       |             |
|                              | (法人様でお申し込みの場合) 請求書送付先 〒 — |       |             |
| 電話番号                         |                           |       | 携帯番号        |
| FAX番号                        |                           |       | メールアドレス @   |
| 紹介者(施設様) 又は グループ(同時応募の方のお名前) |                           |       |             |

～受講までの流れ～



※1 「郵送」または「FAX」でお願い致します。  
\* 定員になり次第、締切とさせていただきますのでお早めをお願い致します。

※2 ご記入頂いたご住所に郵送致します。  
\* 到着までに2～3日お待ちください。

ご質問・ご不明な点がございましたらお電話下さい。

【大橋校】  
〒815-0033  
福岡市南区大橋1丁目8-21  
大橋西口ビル301-A

【香椎校】  
〒813-0013  
福岡市東区香椎駅前1丁目17-48  
木下エリアセンタービル2F

TEL: 092-408-6543  
FAX: 092-408-6542

福岡介護福祉学校  
担当: 吉本 達弘(ヨシモト タツヒロ)