

# 実務者研修受講申込書

大橋・香椎

校

FAX:092-408-6542

どちらかを○で囲んで下さい

講座名	介護福祉士実務者研修 講座
講座開始日	月開講
所有資格(注1)	介護職員基礎研修・ホームヘルパー1級/2級・介護職員初任者研修・無資格

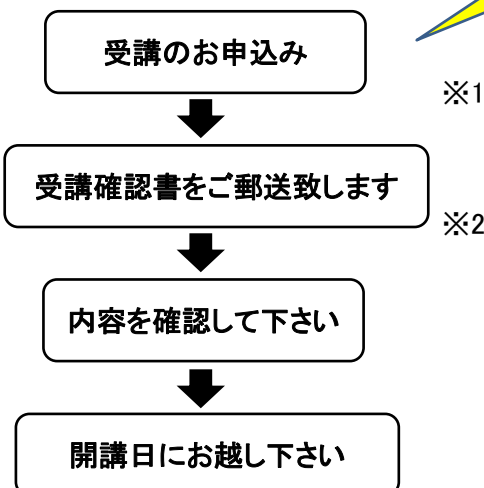
フリガナ			性別
氏名	印		男・女
生年月日	昭和 平成	年 月 日	年齢 歳
住所	〒 —		
	会社名・施設名		
	(法人様でお申し込みの場合) 請求書送付先 〒 —		
電話番号		携帯番号	
FAX番号		メールアドレス	@
紹介者(施設様)・当校卒業生 又は グループ(同時応募の方のお名前)			

## ～受講までの流れ～

※1 「郵送」または「FAX」をお願い致します。  
\* 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。



### (注1)

上記の資格を所有されている方は資格  
証明書の写し(コピー)と一緒にFAXまたは  
郵送をお願い致します。

### 【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)