

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	@
当てはまる方は○をご記入下さい		紹介者(卒業生)または施設名をご記入ください	
当校初任者研修 卒業生 / 卒業生のご紹介 施設様からのご紹介			

～受講までの流れ～

受講のお申込み

※定員になり次第、締め切らせて頂きます。

「郵送」または「FAX」でお申込み下さい。

※資格をお持ちの方は資格証のコピーもお願い致します。

受講確認書をご郵送致します

ご記入頂いたご住所に受講確認者及び振込依頼書を郵送致します。

* 到着までに2～3日お待ちください。

内容を確認して下さい

期日までにご入金をお願い致します

ご入金後にお申込み確定となります。
ご質問・ご不明な点がございましたらお電話下さい。

【お申込書の送り先はこちら】

〒815-0033
福岡市南区大橋1丁目8-21
大橋西口ビル301-A

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

福岡介護福祉学校

担当:池内 亜紀子(イケウチ アキコ)