

# 受講申込書

※希望校・希望講座を○で囲んで下さい。

学校名	大橋校・香椎校・西新教室・その他( )校		
講座名	初任者研修 ・ 実務者研修		
講座開始日	月	日	開講予定
初任者研修希望者	介護現場経験 → 有 ・ 無	実務者研修希望者	所有資格 初任者研修 ・ ホームヘルパー2級 ・ 無資格 基礎研修 ・ ホームヘルパー1級

※記入漏れがないようにお願い致します。

※実務者研修お申込の方は資格証のコピーもご提出ください。

フリガナ			性別
氏名			男 ・ 女
生年月日	西暦	昭和 平成	年齢
	年	年	歳
住所	〒 — (建物名)		
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	

法人様より御申込 (振込に関する資料郵送先)	会社名・施設名	電話番号
	請求書送付先 〒 —	FAX番号

## ～受講までの流れ～

受講申込書を郵送またはFAXにてご返信

※実務者研修の方は資格証のコピーもご提出ください。

振込に関する書類を当校より郵送 ※1

期日までにお振込をお願い致します。

開講のご連絡

開講式にお越しください。

※1 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。

## 備考欄

【ご質問・ご不明な点はお気軽にお問い合わせ下さい】

↓ お申込書 ご郵送・FAX送信先 ↓  
株式会社ケア・スリー 福岡介護福祉学校

〒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  
メール:kaigo@care-three.com  
担当:淀川 浩司(ヨドガワ コウジ)

公式LINEでも  
お問い合わせ  
受付中です★

