

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

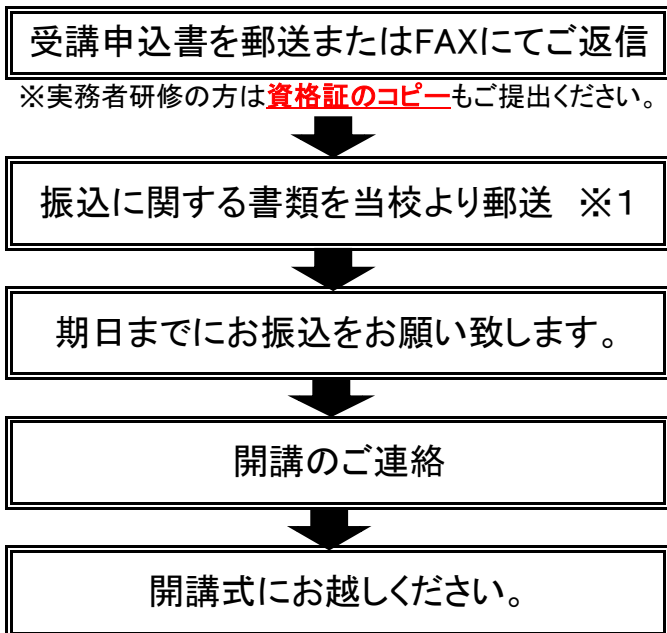
※記入漏れがないようにお願い致します。

※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 月 日	年齢 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～



※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:092-408-3567
メール:kaigo@care-three.com
担当: 永嶋 千佳絵

公式LINEでも
お問い合わせ
受付中です★

