

「ふれあいサービス 介護福祉士実務者研修」受講申込書

- お申込者氏名・連絡先等
- 申込み方法:FAX 0438-20-6887
○千葉県にお住まいの方に限ります

フリガナ		性別	男・女	年齢	歳
氏名	Ⓔ	生年月日	昭和 平成	年 月 日	
現住所	〒 - (マンション名等もご記入ください)				
電話番号	- -	携帯番号	- -		
勤務先				勤務年数	

※この受講申込書の個人情報、本研修に係ること以外には使用しません

■お申込内容 (該当する項目に○印をつけてください)

保有資格	<input type="checkbox"/>	無資格者	<input type="checkbox"/>	ヘルパー1級
	<input type="checkbox"/>	介護職員初任者研修	<input type="checkbox"/>	介護職員基礎研修
	<input type="checkbox"/>	ヘルパー2級		
	受講料は、お持ちの資格によって科目免除がありますので、受講料も変わります。			

申込コース	令和3年 2月開講	ふれあいサービス木更津教室
-------	-----------	---------------

■受講の流れ

- ①お申込み 申込書に必要事項をご記入の上、FAXにてお申込ください。
- ②受講料のお支払 申し込み締め切り後、開講決定いたします。
開講案内を、1月15日までに連絡を致します。その後、1月22日までにお振込み及び
本人確認書類(運転免許証等公的証明書)、保有資格証の写しをご郵送ください。
- ③教材の受け取り 2月1日に教材一式を発送致しますので、お受け取りください。
- ④自宅学習スタート 通信学習を始めてください。各課題を添削締切日までに郵送ください。
- ⑤スクーリング スクーリング初日になりましたら、ふれあいサービス木更津教室へお越しください。

■スクーリング所在地

ふれあいサービス木更津教室
木更津市東中央1-1-13 マコーラ第1ビル8階
TEL:0438-20-6888
木更津駅(東口)から徒歩2分

■振込先

銀行：京葉銀行
支店：大網支店
口座：普通預金 4778971
名義人：(株)ふれあいサービスセンター
代表取締役 佐藤廣子