

「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 又は郵送・メール送付
○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7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又は郵送・メール送付にてお申込ください
申込書到着後、受付確認のご連絡をいたします。

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25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3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

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 TSBビル8階

木更津駅(東口)から徒歩2分