

実務者研修通信講座 受講申込書 ママファミ介護教室

記入日 平成 年 月 日

フリガナ		生年月日	昭和・平成	年	月	日生
氏名	(印)	年齢	歳	性別	男・女	
フリガナ						
住所	〒 -					
※身分証明書が 健康保険証の方は 写真添付必須	電話	- -				
	緊急連絡先(携帯)	- -				
	F A X	- -				
	メールアドレス	@				
	現在のお勤め先					
	住所	〒				
	電話番号	- -				
職務歴	年	月	履歴			
介護経験	<input type="checkbox"/> あり 実務経験 (年 ヶ月)					
国家試験	30年度介護福祉士国家資格受験予定 <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし					
申込コース (チェック欄に ○して下さい)	保有資格	チェック欄	受講料(税別)	テキスト代 (税別)	合計(税別)	
	無資格		140,000円	13,000円	153,000円	
	ヘルパー1級		70,000円	3,800円	73,800円	
	ヘルパー2級(初任者)		120,000円	12,000円	132,000円	
	ヘルパー3級		130,000円	13,000円	143,000円	
	介護職員基礎研修		30,000円	2,000円	32,000円	
※合計金額に消費税が加算されます						
希望する入校日 (入校式の月は、入校式の日以外の登校日はございません。)						
<input type="checkbox"/> 1/10 <input type="checkbox"/> 2/1 <input type="checkbox"/> 3/1 <input type="checkbox"/> 4/3 <input type="checkbox"/> 5/1 <input type="checkbox"/> 6/1 <input type="checkbox"/> 7/3 <input type="checkbox"/> 8/1 <input type="checkbox"/> 8/28 <input type="checkbox"/> 10/2 <input type="checkbox"/> 11/1 <input type="checkbox"/> 12/4						
希望するスクーリング開始月						
<input type="checkbox"/> 1月 <input type="checkbox"/> 2月 <input type="checkbox"/> 3月 <input type="checkbox"/> 4月 <input type="checkbox"/> 5月 <input type="checkbox"/> 6月 <input type="checkbox"/> 7月 <input type="checkbox"/> 8月 <input type="checkbox"/> 9月 <input type="checkbox"/> 10月 <input type="checkbox"/> 11月 <input type="checkbox"/> 12月						
お支払方法	<input type="checkbox"/> 一括払い (入校前日まで振込み または 入校日に持参)					
	<input type="checkbox"/> 2回払い (手数料1,080円加算) <input type="checkbox"/> 3回以上払い(電話でご相談ください)					
※1回目:入校前日まで振込み、または入校日に持参 2回目:1か月後振込み						
「運転免許証または健康保険証」、「取得した資格の修了証」のコピーを同封してください。						

個人情報の取り扱いについて ご記入頂いたお客様の個人情報の使用目的は下記の通りです。

- ①弊社の講座ご案内 ②就業に関するご案内 ③お客様との連絡及びアンケート等の実施

お問い合わせ ☆ 受講全般 ママファミ介護教室 TEL 018-893-5220

☆ 受講料、振込等 有限会社次元 TEL 018-893-4915

ママファミ介護教室 〒010-1415 秋田市御所野湯本2丁目1-2-2階