

介護福祉士実務者研修(通信課程) 申込書

下記のとおり介護福祉士実務者研修に申し込みます。

記入日	2021 年 月 日
-----	------------

希望コース	() A コース ・ () B コース	※どちらかに○を付けてください
-------	-------------------------------------	-----------------

※Bコースの会場は特養いづテラス

フリガナ				性別		
氏名				男・女		
生年月日	昭和・平成	年	月	日	(満 歳)	
自宅連絡先	(〒 -)					
	TEL () -	FAX () -				
	携帯 () -	e-mail @				
勤務先	(〒 -)					
	名称					
	TEL () -	FAX () -				
コース選択	保有資格	受講時間数	金額 (消費税込み)	受講料支払方法		※分割希望の方は、『受講料分割支払い希望申込書』を送りますので連絡下さい。
				一括	3回分割	
※該当資格の受講料支払方法欄に○を付けてください	資格なし	463時間	111,100円			なお、3回分割は、資格なし、訪問介護員2級課程修了者、介護職員初任者研修修了者のみとさせていただきます。
	訪問介護員2級課程修了(ヘルパー2級)	334時間	82,500円			
	介護職員初任研修修了	334時間	82,500円			
	訪問介護員1級課程修了(ヘルパー1級)	109時間	60,500円			
※保有資格の修了証のコピーを同封して下さい	介護職員基礎研修修了	64時間	40,700円			
	※介護職員等喀痰吸引研修		() 修了している () 修了していない			
	※教育訓練給付金の請求について		() 請求を予定している () 請求しない			
テキスト代	使用テキストは(14,080円税込み)申込書受理後業者より自宅へ直送します。					

※修了証に氏名・フリガナ・生年月日を記載予定ですので、正確に記入して下さい。

※個人情報介護福祉士実務者研修に関わる以外には使用いたしません。

2021年度 第34回介護福祉士国家試験を受験されますか？	1. はい 2. いいえ
◆第34回国家試験受験申請の際、実務者研修修了見込み書の発行が必要になりますので、必ずご回答ください。	