

【実務者研修】

FAX : 026-217-0099

■受講者お1人につき1枚作成して下さい。記入漏れの無いようお願いいたします。

■実務者研修 FAX申込用紙■

法人ご担当者様	法人名	事業所指定番号 ()		
	所在地	〒		
	担当者名	電話:	FAX:	
	お支払い方法 ☑を付けてください	<input type="checkbox"/> 法人様支払(受講受託書をFAX致します。) <input type="checkbox"/> 助成金を使用する ※助成金を使用される場合は受講開始前に申請が必要となるものもございますので、確認のご連絡をいたします。 <input type="checkbox"/> ご受講生様支払 (下のお支払い方法欄からお選び下さい。)	教材・修了 証書発送先	<input type="checkbox"/> 法人様へ郵送 <input type="checkbox"/> 受講生ご本人宅へ郵送
ご受講生様	フリガナ	性別	西暦	年 月 日 生 歳
	氏名	男・女	電話番号:	
	住所	〒 (マンション名等も記載願います)		
	所持資格 (受講料は税込です) ☑を付けてください	<input type="checkbox"/> ホームヘルパー2級 <input type="checkbox"/> 初任者研修 <input type="checkbox"/> 上記の資格をお持ちでない方	<input type="checkbox"/> 介護職員基礎研修 <input type="checkbox"/> ホームヘルパー1級	
	申込クラス	申込締切 3月12日(火)	介護過程Ⅲ：飯田市 教室 5月生 水曜 Aクラス (5月15日) 通学講習開始 医療的ケア：6月19日(水)・6月26日(水)	
	自宅学習 コース選択 ☑を付けてください	<input type="checkbox"/> テキスト学習コース (マークシートを採点センターへ郵送し、およそ2週間程度で採点結果がお手元に戻ります) <input type="checkbox"/> WEB学習コース (パソコンにて採点結果がすぐに確認できます)		
	お支払い方法 ☑を付けてください	<input type="checkbox"/> お振込み(一括) <input type="checkbox"/> クレジットカード(VISA、Masterなら分割可能) <input type="checkbox"/> 教育ローン(※利用する場合はメールアドレス必須となりますので必ずご記入ください。) メールアドレス: @		
	実務経験	年		
介護福祉士国家試験 ☑をつけてください	<input type="checkbox"/> 受験しない <input type="checkbox"/> 受験する(2020年1月に受験予定) <input type="checkbox"/> 受験する(西暦 年1月に受験予定) <input type="checkbox"/> 未定			
ご利用割引制度 ☑をつけて下さい	<input type="checkbox"/> 一般教育訓練給付制度 ※受講料のお支払いはご本人様負担となります。 <input type="checkbox"/> 母子家庭自立支援給付金制度 ※お申込前に各自治体への申請が必要です。受講料お支払いはご本人様負担となります。 <input type="checkbox"/> 介護福祉士修学資金等貸付金制度 ※お申込後に当校を通して社会福祉法人長野県社会福祉事業団への申請が必要です。			
■ 介護福祉士受験対策講座 お申込ご希望の方はご記入ください				
介護福祉士受験年月		2020年1月受験コース		
希望コース ☑をつけてください	教室	申込月生・クラス	開講日	
筆記試験対策 コース	<input type="checkbox"/> 完全マスターコース	教室	月生 クラス	月 日(曜日)スタート
	<input type="checkbox"/> ポイント速習コース	教室	月生 クラス	月 日(曜日)スタート
	<input type="checkbox"/> 直前対策講座	教室	月生 クラス	月 日(曜日)スタート
	<input type="checkbox"/> 筆記通信コース	4月頃教材発送予定		
	<input type="checkbox"/> Web学習コース (eラーニング)	6月頃案内発送予定		
模擬試験 コース	<input type="checkbox"/> 全国会場模試	教室	月生 クラス	月 日(曜日)スタート
	<input type="checkbox"/> 自宅模試	7月末頃教材発送予定		



(株)日本教育クリエイト 三幸福祉カレッジ 長野教室

TEL : 026-267-7022

FAX : 026-217-0099

担当者

中本

お客様の登録頂きました個人情報につきましては、当社事業に関するサービスと情報の提供以外の目的には利用致しません。その旨を同意頂いた上で記載をお願いします。詳細な個人情報保護方針については右記をご参照ください。

プライバシーポリシー: <http://www.nk-create.co.jp/privacy/>

当校の講座情報等をメールや書面等でお届け致します。不要な方は左の口にチェックをつけてください ⇒ □今後講座情報を受け取らない