

平成 30 年 介護福祉士実務者研修 受講申込書

申込日 平成 年 月 日

※ (月開講 土曜コースを申込み)

フリガナ				男・女	写真を貼る位置 縦 4 cm 横 3 cm
氏名	印				
生年月日	昭和・平成 年 月 日		歳		
住所	〒				
電話番号				メールアドレス (携帯可)	
携帯番号	名称			勤務先住所	
				電話番号	
保有資格 (受講料・税込)	無資格 (130,000 円)			介護職員初任者研修修了者(80,000 円)	
	ホームヘルパー 2 級資格 (80,000 円)			ホームヘルパー 1 級資格 (70,000 円)	
	介護職員基礎研修修了 (30,000 円)			お持ちの資格をチェックして下さい。	

平成 30 年 スクーリング日程 (保有資格により、免除される受講日があります)							
	第 1 回	第 2 回	第 3 回	第 4 回	第 5 回	第 6 回	第 7 回
3 月開講 土曜コース	5 月 12 日	5 月 26 日	6 月 9 日	6 月 23 日	7 月 14 日	8 月 4 日	8 月 18 日 Or 25 日
7 月開講 土曜コース	9 月 8 日	9 月 29 日	10 月 13 日	10 月 27 日	11 月 17 日	12 月 1 日	12 月 15 日 Or 22 日
第 7 回目は、「医療的ケア (演習)」どちらかの日に受講願います。							
学則	<p>※必ず「学則」をお読みいただき、ご了承頂いたうえで下記の□にチェックをして下さい。(学則は、社会福祉法人年長者の里ホームページに掲載しています)</p> <p><input type="checkbox"/>学則を同意する。 <input type="checkbox"/>学則を送付して下さい。</p>						
受講料金	<p><input type="checkbox"/>銀行振込 <input type="checkbox"/>現金持参 (平日の月～金曜日 9:00～17:00 の間)</p> <p>※銀行振込される方は、下記へお願いします。振込手数料は各自負担願います。</p>						
	福岡銀行八幡支店		口座名義人: 社会福祉法人 年長者の里 (振込予定日 月 日) 口座番号: 普通預金 1426515				

【申込書と同封するもの】

- ①保有資格証のコピー
- ②本人確認ができる公的な書類のコピー

※運転免許証・マイナンバーカード・パスポート・戸籍抄本・住民票のいずれか

【郵送先】

〒805-0048 北九州市八幡東区大蔵三丁目 2-1
社会福祉法人 年長者の里 実務者研修担当/ 佐野

電話 093-652-3939
FAX 093-652-3999