

★クリップで留める

受講申込書

※受付印

写真貼付欄

- ※欄は本学記入欄
- 選択欄は該当のものに○印または☑をしてください。

記入日 年 月 日

- ・4 cm × 3 cm
- ・上半身正面・脱帽
- ・最近3カ月以内に撮影

※入学年月		年	月	※受講番号		
フリガナ				性別	生年月日	
氏名	(印)			男・女	昭・平	年 月 日
<small>修了証書等に使用しますので正確に楷書でご記入ください。</small>						
現住所	〒	-	都・府 道・県	市 郡	TEL() - 携帯電話() -	(番地、マンション名等も正確にご記入ください。)
メールアドレス						@ (携帯可)
勤務先名						(所在地は不要)
屋間の連絡先	自宅・携帯・勤務先・その他() TEL() -					
申込 コース (希望月を記入) 第2希望 まで	コース 希望月	コース 希望月	コード (いずれかに○)	保有資格	金額(円)	提出書類
	※第1 希望 月	※第2 希望 月	G0	無資格(全科目受講)	155,000	☐修了証を添付
			G1	ヘルパー1級	80,000	
			G2	ヘルパー2級	120,000	
			G3	ヘルパー3級	145,000	
			G4	介護職員基礎研修	55,000	
		G5	初任者研修	120,000		
※受講可能なところでお選びください。						※
申込区分A	☐早割 ☐紹介者(紹介者氏名)				10,000円 割引	※割引 区分Aと区分B は組合せ可 ただし、同じ区分 で複数選択不可
申込区分B	☐本学の介護技術講習会を受講した(H 年 月頃)				20,000円 割引	
	☐本学の喀痰吸引等研修を受講した(年 月頃)					
	☐旭川荘職員					
	☐本学院実習先職員					
	☐本学院卒業生(年 月 科卒業)					
☐高校卒業と同時に老人福祉施設等に就職した (卒業後3年以内)(年 月卒業)						
申込区分C	☐喀痰吸引等研修修了 (医療的ケア58h読替)		☐修了証 を添付	※ 割 引	G0.2.3.5 ; 18,000円引き G1 ; 56,000円(入学金+修了証+介護過程Ⅲ) G4 ; 30,000円(入学金+修了証)	
	☐認知症実践者研修修了 (認知症の理解 I 10h・II 20h読替)		☐修了証 を添付		G0.2.3 ; 7,500円引き(I・II読替) G5 ; 5,000円引き(I免除科目、IIのみ読替) G1.4 ; 割引・読替なし(I・II免除科目のため)	
通信環境	☐パソコン(Mac可) ☐タブレット端末機(Andoroid、iPad) ☐スマートフォン(Androido) ☐スマートフォン(iPhone5以降、最新のソフトウェア(ios9)で検証済)					
アンケート	①本学の実務者研修を「どのようにして」知りましたか？ ☐ホームページ ☐チラシ ☐職場で ☐知人より ☐その他() ②決定に至った一番の理由は？ ☐通信だから ☐家が近い ☐国試を受験する為 ☐その他() ③国家試験受験(筆記)予定について ☐ 年1月受験予定 ☐受験予定なし					
支払方法	☐一括 ☐分割(2回分割)		教育訓練給付金制度	☐希望する ☐希望しない ☐対象外		