

F A X 送付先 : : 0 5 9 6 - 2 1 - 1 1 3 4

ウェルフェア 介護福祉士実務者研修 「予約」 申込書

申込日：平成 年 月 日

フリガナ			性別
氏名			男・女
生年月日	昭和・平成	年 月 日	歳
現住所	〒		
連絡先 ※必須	携帯	—	—
	自宅	—	—
メールアドレス ※必須	@ <small>※携帯・PCどちらか必ず連絡のとれるアドレスを記入して下さい。</small>		
希望 コース	6月コース 9月コース 12月コース 3月コース <small>※希望するコースに○をして下さい。</small>		
国家試験 受験予定	平成 年 1月 受験予定		
保有資格	【 】保有資格なし 【 】初任者研修 【 】ホームヘルパー2級 【 】ホームヘルパー1級 【 】介護職員基礎研修 【 】その他 () <small>※該当する資格に○をして下さい。</small>		

Web・FAX申込の注意事項

- Webでの申し込み及びこのFAX用の申込用紙を送付するだけでは、申し込みは完了していません。
- あくまでも講座の予約のみとなりますので、予約が完了しましたら、メールにて予約完了をお知らせします。原則お電話での連絡は致しません。
- メールが届きましたら、メールに記載してある「申込手続き手順」をご確認いただき、講座申し込みの手続きを完了していただきますよう、お願い致します。
- 定員の関係で講座が予約できない場合は、こちらからお電話にてご連絡致します。

F A X 送付先 : : 0 5 9 6 - 2 1 - 1 1 3 4