

写真
(スナップ
写真可)

介護福祉士受験対策講座(平成 18 年) 申込書

受講名を で囲んでください。(セット ・ 個別)

ふりがな			
氏名	生年月日	昭和	年 月 日
	年齢 (才)		男 ・ 女
ふりがな			
住所 〒	-		
最寄駅 () 線 () 駅			
電話 (自宅) ()	F A X ()		
携帯 ()	メールアドレス ()		
勤務先 ()			
勤務先電話 ()	勤務先 FAX ()		
従業期間・従業日数、職種をご記入ください			
従業期間 () 日	従業日数 () 日	職種 ()	

講 座 内 容	受 講 料	申 込 数	金 額
セット (以下全て含む)	58,000 円		
テキスト (中央法規出版)	5,880 円		
通信レポート添削	20,000 円		
スクーリング費用 全 13 科目	40,000 円		
全国統一模擬試験 2 回 (会場費込み)	10,000 円		
年会費 (個別の方は必ず)	2,000 円		
【個別の合計】	【77,880 円】		
スクーリングビデオ (1 科目 2h)	2,000 円		
合 計			
今までに当協会の講座を受講いただいた方はご記入下さい。 平成 年 月頃 (介護福祉士受験対策講座)(ホームヘルパー) (ガイド 全身・視覚・知的) (ケアマネ受験対策講座) その他()			

事務処理欄 記入不要

月 日 (UFJ・郵便・現金) ¥ 受講生番号 (K 20____)
(分割)