

ケアマネ 受験対策講座・申込書

※ 受講名を○で囲んでください。(セット 70,000 円 ・ 個別講座)

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) () FAX ()	
携帯 () メールアドレス ()	
勤務先 ()	
勤務先電話 () 勤務先 FAX ()	
<input type="checkbox"/> 実務経験、職種、資格をご記入ください 実務経験 () 年 職種 () 資格 ()	

講座内容	費 用	申 込 数	金 額
セット	70,000 円		
テキスト	6,000 円		
通信レポート添削	35,000 円		
スクーリング費用 1 日	10,000 円		
スクーリング費用 2 日間	15,000 円		
直前講座	20,000 円		
年会費 (個別の方)	2,000 円		
合 計			

※ テキストのみのお申込は出来ません。

※ 個別講座受講の方は必ず年会費をお願い致します。

お支払い方法

同封の振込み用紙をご利用下さるか、

UFJ 銀行 瓦町支店 普通口座 No.5080772 迄

事務処理欄	
月 日 (UFJ・郵便) ¥	受講生番号 ()