

介護福祉士 国家試験対策講座 申込書

◇ 申込方法 ◇

太線枠内の必要事項を記入し、郵送又はFAXにてお申込ください

申込完了後、当社からご自宅宛てに「受講決定通知書」を送付します。

通知書に記載の期日までに、指定口座へ受講料をお振込みください。

申込日	年 月 日	ペア割引 利用の方	同時申込の方氏名：			
フリガナ						
氏名						
生年月日	昭和・平成 年 月 日	性別	男・女	年齢	歳	
フリガナ						
現住所	〒					
連絡先	携帯TEL	- -	自宅TEL	()		
	メールアドレス	※PCメールが受信可能なアドレス @				
職業	勤務先名		実務経験	年	カ月	

【受講日程】いずれかをお選びください

☐	12月9日（月）	☐	12月18日（水）	☐	12月19日（木）
--------------------------	----------	--------------------------	-----------	--------------------------	-----------

※使用テキストをすでにお持ちで今回購入されない方は✓→ ☐

【法人】請求書払いの場合はご記入ください

法人名 (施設名)	〒		ご担当者様	
住所 (請求書送付先)				
	TEL	()	FAX	

申込先	郵送	〒379-2132 群馬県前橋市東善町108-10 福祉サービス研究所 研修担当宛	
	FAX	027-289-9898	【お急ぎの方】WEB申込はコチラ↓

お問合先：027-289-4774（平日9時～17時30分）

お電話は転送になる場合がございますが、そのまま切らずにお待ちください。

※お申込み後、5営業日以内に当社からの通知がない場合、お手数ですが研修センターへご連絡下さい。

※申込書は受講を決定するものではありません。郵送申込みの方は控えをとり「受講決定通知書」が届くまで保管して下さい。

