介護福祉士実務者研修 募集人員

各回定員10名

- ◎最少開講人数に達しない場合は、開講中止の場合があります。
- ◎申込金は受講料に含まれます。

受講手続き完了後、キャンセルされた方には返金致しません。

お申し込みは先着順となります!! お早めにお申し込み下さい!!

介護福祉士実務者研修 研修申込方法•受付期間

TEL・FAX・HPにてお申し込み下さい。

- ◎TELの場合は「お名前(フリガナ)」「住所」「連絡先電話番号」をお伝え下さい。
- ◎FAXの場合は下記にご記入の上、お申し込み下さい。
- ◎HPの場合は「お申し込み(実務者研修用)」からお申し込み下さい。

介護福祉士実務者研修申込締切日:3月(火)コースは令和5年3月20日(月)

4月(水)コースは令和5年3月22日(水) 5月(木)コースは令和5年5月2日(火)

TEL • FAX : 0172-36-8633

FAX申込用紙 下記にご記入の上、このまま送信して下さい。

会社名 事業所名	
フリガナ お名前	
性別	男 • 女
住所	(-)
年齢	才
連絡先電話番号	
支払方法 〇印	- 括 分割(2回・ 3回・ 4回・ 5回)
お持ちの資格	無資格 ・ 訪問介護員2級 ・ 介護職員初任者研修 ・ 介護職員基礎研修 他介護に関係する資格()
希望コース 〇印	3月(火) ・ 4月(水) ・ 5月(木)
FAX	
E-mail	