

介護福祉士受験対策講座（直前対策編）申込書

12 / 11 (土)	9:30 ~ 15:50	¥ 20,000
12 / 18 (土)	9:30 ~ 15:50	
12 / 19 (日)	9:30 ~ 17:15	

3日間出席できない方でも申し込み可能です。お問い合わせ下さい。

(ふりがな) 申込者名			現 職
	男 ・ 女		
生年月日	S・H	年 月 日生	(満 歳)
電話番号	()	-	(自 宅)
	()	-	(携 帯)
FAX番号	()	-	
現住所	〒 -		
勤務先の有無 (所属先)	有	勤務先 (紹介所)	
		所在地	〒 () -
	無		
備 考			

お申し込み時にいただいた個人情報は、本受講、当社の行う研修案内以外には使用致しません。
受講が決定された方には受講決定通知及び振込口座を送付致します。