

FAX送信の場合は番号を間違えないようお願いいたします。

**FAX番号 043-441-8337**

介護福祉士実務者研修（通信課程）申込書（会員登録の方用）

記入日	令和・西暦	年	月	日		
フリガナ					性別	男・女
署名	姓	名			性別	男・女
電話			携帯			
住所	〒					一
生年月日	昭和・平成	年	月	日生	年齢	歳
メールアドレス	今後当社からの案内を送信してもよろしいでしょうか？ 「いいえ」の方へは受講に関する連絡（メール）以外はいたしません。				はい・いいえ	
保護者署名	18歳未満の方は必ず保護者の方の署名と捺印をお願いします		(署名)		印	
保有資格	<input type="checkbox"/> 介護職員初任者研修 <input type="checkbox"/> ホームヘルパー2級 <input type="checkbox"/> ホームヘルパー1級 <input type="checkbox"/> 介護職員基礎研修 <input type="checkbox"/> その他 ( )					
	※資格保有の方は、資格証明書（写）を返信用封筒に同封してください。					
職業	<input type="checkbox"/> 介護従事者 <input type="checkbox"/> 会社員 <input type="checkbox"/> 専業主婦 <input type="checkbox"/> パート・アルバイト <input type="checkbox"/> フリーター <input type="checkbox"/> 学生 <input type="checkbox"/> 自営 <input type="checkbox"/> 無職 <input type="checkbox"/> その他 ( )					
希望開始日	<input type="checkbox"/> 8月1日 <input type="checkbox"/> 9月1日 <input type="checkbox"/> 10月1日					
希望コース	<input type="checkbox"/> e-ラーニングコース <input type="checkbox"/> 郵送添削コース					

私は、上記のとおり介護福祉士実務者研修の受講を申し込みます。なお申し込みにあたり、個人情報使用目的に同意します。

同意します（同意される方は左記にチェックしてください。

個人情報の取り扱いについて	ご記入いただいたお客様の個人情報の使用目的は次のとおりです。 ①弊社からの教育講座の案内 ②弊社からの他の教育講座にかかる商品のご案内 ③弊社からの介護人材育成に関するお知らせ ④お客様との連絡や満足度などの調査	【個人情報お問い合わせ窓口】 株式会社 浩浩 個人情報担当 TEL：043-441-8331 受付時間：平日9:00～17:00
---------------	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------

受講料納付（コンビニ振込用紙を現住所あて送付いたします。）

一括納付または分割納付をご選択ください。にチェックしてください。

一括納付 分割納付（2回） 分割納付（3回） 分割納付（4回）

※分割納付の場合、2回目以降は月末までに振り込みをお願いいたします。

分割方法は、下記の＜受講料の納付額及び分割額分割について＞から選択してください。チェックを入れてください。

<受講料の納付額及び分割額について> (会員登録受講料)

□未資格の方	□一括納付	75,000円
	□分割納付(2回)	①40,000円 ②35,000円
	□分割納付(3回)	①25,000円 ②25,000円 ③25,000円
	□分割納付(4回)	①20,000円 ②20,000円 ③20,000円 ④15,000円
□ホームヘルパー3級	□一括納付	75,000円
	□分割納付(2回)	①40,000円 ②35,000円
	□分割納付(3回)	①25,000円 ②25,000円 ③25,000円
	□分割納付(4回)	①20,000円 ②20,000円 ③20,000円 ④15,000円
□ホームヘルパー2級	□一括納付	65,000円
	□分割納付(2回)	①35,000円 ②30,000円
	□分割納付(3回)	①25,000円 ②25,000円 ③15,000円
	□分割納付(4回)	①17,000円 ②17,000円 ③17,000円 ④14,000円
□介護職員初任者研修	□一括納付	65,000円
	□分割納付(2回)	①35,000円 ②30,000円
	□分割納付(3回)	①25,000円 ②25,000円 ③15,000円
	□分割納付(4回)	①17,000円 ②17,000円 ③17,000円 ④14,000円
□ホームヘルパー1級	□一括納付	60,000円
	□分割納付(2回)	①30,000円 ②30,000円
	□分割納付(3回)	①20,000円 ②20,000円 ③20,000円
□介護職員基礎研修	□一括納付	30,000円
	□分割納付(2回)	①15,000円 ②15,000円

※最後に記入漏れがないか、もう一度ご確認ください。

※受講の取り消しにつきましては、「クーリングオフ制度」の適用となりますので、教材到着後8日以内に弊社にお知らせください。8日を経過した後に解約する場合、原則として受講料の返金はいたしませんのでご注意ください。