

「みどりの鈴介護福祉士実務者養成施設（通信課程）」受講申込書
令和4年 10月 鈴鹿教室

フリガナ		性別	男・女	年齢	歳
氏名	印	生年月日	昭和 平成	年	月 日
保護者名 ※1	印	※1 18歳未満の方は、必ず保護者の署名と捺印を頂いて下さい。			
住所	〒 _____ ※通信課題や案内等を確実に受け取ることができる現住所を記入してください ※番地、マンション名等も正確に記入してください				
電話番号	— —	メール アドレス			
携帯電話	— —				
勤務先	名称	勤務先 所在地	〒 _____		
		電話番号	— —		

保有資格 (受講料・税込) ※該当に○		無資格 (98,000円)		ホームヘルパー2級 (86,000円)
		介護職員初任者研修 (86,000円)		介護職員基礎研修 (30,000円)
		ホームヘルパー1級 (43,800円)		

学則	* お申込みにあたり「学則」をお読みいただき、以下のどちらかにチェックをしてください (学則は弊社ホームページにてご覧ください。又は弊社まで資料請求をお願いします)			
	学則の内容に	<input type="checkbox"/> 同意する	<input type="checkbox"/> 同意しない	
介護福祉士 国家試験に ついて	(1) 将来介護福祉士国家試験の受験をしますか	<input type="checkbox"/> 受験する	<input type="checkbox"/> 受験しない	
	(2) 介護の実務経験年数を記入して下さい	年	ヶ月	
	(3) (1) で受験すると答えた方へ。受験時期はいつの予定ですか	平成	年	1 月

【申込書と同封するもの】

- ① 保有資格証のコピー
- ② 本人確認ができる公的な書類のコピー

※ ・運転免許証・写真付き住民基本台帳カード・旅券（パスポート）・戸籍抄本・住民票 のいずれか

【郵送先】

【FAX】

〒513-0825 三重県鈴鹿市住吉町6783番49

059-373-5752

株式会社吉昇幹 担当：荻野 宛

*当事業所 記入欄	受付日	本人確認 書類	資格証	受講番号	決定通知 送付	振込確認	通信課題 送付日

(個人情報の取り扱いについて)

弊社は、講座の申込をされた方から取得した個人情報を、弊社が開催する各種講座及びこれらに付随するサービスの提供等業務の遂行に必要な範囲で利用します。
その他の目的に利用することはありません。