

「ふれあいサービス 介護福祉士実務者研修」受講申込書

- お申込者氏名・連絡先等**
○申込み方法:FAX 0438-20-6887 又は郵送・メール送付
○千葉県にお住まいの方に限ります

フリガナ		性別	男・女	年齢	歳
氏名		生年月日	昭和 平成	年	月 日
現住所	〒 - (マンション名等もご記入ください)				
電話番号	- -	携帯番号	- -		
勤務先				勤務年数	

※この受講申込書の個人情報、本研修に係ること以外には使用しません

■お申込内容 (該当する項目に○印をつけてください)

保有資格		無資格者		ヘルパー1級
		介護職員初任者研修		介護職員基礎研修
		ヘルパー2級		
	受講料は、お持ちの資格によって科目免除がありますので、受講料も変わります。			

申込コース	令和7年8月開講	ふれあいサービス茂原教室
-------	----------	--------------

■受講の流れ

- | | |
|----------|--|
| ①お申込み | 申込書に必要事項をご記入の上、FAX又は郵送・メール送付にてお申込ください
申込書到着後、受付確認のご連絡をいたします。 |
| ②受講料のお支払 | 申し込み締め切り後、開講決定いたします。
開講案内を、7月15日までに連絡を致します。その後、7月25日までにお振込み及
本人確認書類(運転免許証等公的証明書)、保有資格証の写しをご郵送ください。 |
| ③教材の受け取り | 8月1日に、教材一式を発送致しますので、お受け取りください。 |
| ④自宅学習スター | 通信学習を始めてください。各課題を添削締切日までに郵送ください。 |
| ⑤スクーリング | スクーリング初日になりましたら、ふれあいサービス茂原教室へお越しください。 |

■スクーリング所在地

ふれあいサービス茂原教室
 茂原市千代田町1丁目4番地6 ASOビル3F
 茂原駅(南口)から徒歩3分