



実務者研修通信課程受講申込書

お申込日 令和 年 月 日

ふりがな			生年月日
名前			年 月 日
住所	〒		性別 男 ・ 女
電話番号	()	Mail ※必須 @	

※電話番号は日中つながる番号をご記入下さい

介護福祉士実務者研修養成コース	お持ちの資格	保有資格無し・(訪問介護員 3 級)			申込みする
	通信時間	450 (420) 時間＋スクーリング 6 日	82,489 円 テキスト・教材代含 / 税込		☐
	お持ちの資格	介護職員初任者研修・訪問介護員 2 級			申込みする
	通信時間	320 時間＋スクーリング 6 日	82,489 円 テキスト・教材代含 / 税込		☐
	お持ちの資格	訪問介護員 1 級			申込みする
	通信時間	95 時間＋スクーリング 6 日	71,500 円 テキスト・教材代含 / 税込		☐
お支払い方法	一括 ☐	お持ちの資格を選択して下さい			希望入学月
	2 分割 ☐	資格なし ☐	訪問介護 2 級 ☐	介護職員初任者研修 ☐	月
	3 分割 ☐	訪問介護 3 級 ☐	訪問介護 1 級 ☐	介護職員基礎研修 ☐	
本講座の課題学習は WEB 学習システムを使用いたします。 スマホやタブレット等をお持ちでない方は、紙の課題提出方法に変更可能です。変更希望の方は右の□に✓を入れて下さい。				紙の通信課題を希望いたします ☐	

☑又はご記入下さい

お申し込みの際に身分証・資格証をご一緒に郵送、または FAX で送付して下さい

送信先 FAX 0226-25-5422