

(お申込み手順)

- ①お電話にて仮予約をしている方は、ご記入のうえ、郵送・FAXでお送りください。
- ②仮予約をしていない方は、お電話にて空き状況を確認後、ご記入のうえ、郵送・FAXください。
- ③送信後、到着確認の電話(0144-87-2611)をしてください。電話確認をもって申込受付完了とします。

FAX:0144-87-2937

社会福祉法人天寿会行

【申込期限(必着)】

2019年 5月20日

6月開講『天寿会介護福祉士実務者研修』 申込書

太枠内の必要事項を全て自筆でご記入の上、ご送付ください。

【お申込み・お問い合わせはこちらへ】

社会福祉法人天寿会

天寿会介護福祉士実務者研修通信科
事務局

〒059-0642 白老郡白老町字竹浦134番地5

TEL:0144-87-2611(営業時間 平日8:50~17:20)

【お申し込みの前に】

別紙『社会福祉法人天寿会「天寿会介護福祉士実務者研修」受講規約』(受講規約中の「個人情報の取扱いについて」を含みます。以下「受講規約」といいます)をよくお読みいただき、下記の同意ボックスにチェックをつけて下さい。ご同意いただけない場合、適切なサービスの提供ができない場合があります。社会福祉法人天寿会HPより「受講規約」をダウンロードされご参照ください。

「受講規約」に 同意する 同意しない

申込日	(西暦) 年 月 日		
フリガナ		性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
氏名		生年月日	(西暦) 年 月 日
教材・終了証等送付先住所	〒 - - いくれかにチェック⇒ <input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 勤務先	携帯番号	- -
		電話番号	- -
現住所	〒 - - <input type="checkbox"/> 上記住所と同じ	E-mail	
フリガナ		※講座に関するお知らせ等をご案内しますので、必ずご記入下さい	
勤務先名 <small>助成金の希望者は☑をつけてください</small>	<input type="checkbox"/> 天寿会に就労中または就労予定により助成金の利用を希望します	部署名	
		役職名	
勤務先住所		勤務先電話	- -
保有資格 <small>☑をつけてください</small>	<input type="checkbox"/> 訪問介護員 1級	<input type="checkbox"/> 介護職員初任者研修	介護実務経験年数 年
	<input type="checkbox"/> 訪問介護員 2級	<input type="checkbox"/> 介護職員基礎研修	
	<input type="checkbox"/> 訪問介護員 3級	<input type="checkbox"/> 認知症実践者研修	
国家試験受験予定 <small>☑をつけてください</small>	<input type="checkbox"/> 2020年 第32回	<input type="checkbox"/> 2021年 第33回	<input type="checkbox"/> 2022年 第34回 <input type="checkbox"/> 未定
受講希望コース <small>☑をつけてください</small>	<input type="checkbox"/> 6月開講 通常コース(6ヶ月)【講座1~6】 <input type="checkbox"/> 9月開講 通常コース(6ヶ月)【講座1~6】 <input type="checkbox"/> 9月開講 短期コース(4ヶ月)【講座7~10】 <input type="checkbox"/> 12月開講 通常コース(6ヶ月)【講座7~10】 <input type="checkbox"/> 12月開講 短期コース(1ヶ月)【講座11】		
お支払い方法 <small>☑をつけてください</small>	<small>※ご希望のお支払い方法に☑をつけてください。一括または分割にも☑をつけてください。</small> <input type="checkbox"/> 振込払い <input type="checkbox"/> 現金払い <input type="checkbox"/> 一括 <input type="checkbox"/> 一括 <input type="checkbox"/> 分割(2回) <input type="checkbox"/> 分割(2回)		

【提出書類】

- 保有資格証(写) 枚
 - 本人確認書類(写) 顔写真付
 - 本人確認書類(写) 顔写真
- ※顔写真付:運転免許証、パスポートなど、 顔写真無:保険証、住民票など

※顔写真により、本人確認を行うため、提出にご理解とご協力をお願い致します。『顔写真付の本人確認書類』または、『顔写真無し本人確認書類+顔写真』のどちらかをご提出ください。

養成施設確認欄

受付・空席確認	本人確認書類	保有資格書類	受講区分決定	教材発注	受講証発送
No	No	No	A:無 B:初 C:1 D:2 E:3 F:基		201904