

実務者研修 受講申込書

記入日

年

月

日

第一回目のレポート提出日に、その他書類（プロフィールシート、実務者研修修了見込証明書発行申請書）と一緒に提出ください。

■お申込者氏名・連絡先等

年

月開講

校

| | | | | | | | |
|--------|---|--------|----|---|----|----|----------------------|
| フリガナ | | 生年月日 | 西暦 | 年 | 月 | 日生 | |
| 氏名 | | 性別 | 男 | 女 | 年齢 | 満 | 歳 |
| 自宅住所 | 〒 | | | | | | ※マンション名まで記入をお願い致します。 |
| 携帯番号 | | 自宅電話番号 | | | | | |
| e-mail | @ | | | | | | |
| 保有資格 | 該当する資格すべてにシ点をお願い致します。 <input type="checkbox"/> 無資格 <input type="checkbox"/> 初任者研修 <input type="checkbox"/> ホームヘルパー2級（訪問介護職員2級） <input type="checkbox"/> 介護職員基礎研修 <input type="checkbox"/> 入門的研修 <input type="checkbox"/> 生活援助従事者研修 <input type="checkbox"/> ホームヘルパー1級（訪問介護職員1級） <input type="checkbox"/> 喀痰吸引等研修（1号・2号） | | | | | | |

■ 介護福祉士試験は受験年度はいつですか？（あてはまるところにシ点をお願い致します。）

- 2021年度 (2022年1月) 2022年度 (2023年1月) 2023年度以降 (2024年1月) 今後予定なし

■ 受講料を自己負担されている方へ質問です。

公的な給付制度、補助金制度、貸付金制度をご利用予定ですか？

- 利用しない 各都道府県貸付金制度 教育訓練給付金制度 その他

■ 受講者ご本人様が所属されている施設に関して（ ）内は法人名をご記入ください。

- 社会福祉法人 ()
 医療法人 ()
 医療法人社団 ()
 社会医療法人 ()
 株式会社 ()
 その他

【留意事項】

- ・ オリエンテーション資料をご一読の上、ご受講を開始してください。
- ・ 通信レポート学習は提出期日までに、ご提出をお願い致します。
- ・ スクーリングにおける10分以上の遅刻・早退は欠席扱いとなり、補講（有料）の対象となります。
- ・ 介護福祉士試験の受験申し込みは、受講者ご本人様が行う必要があります。
受験手引きの取り寄せ（7月頃）をお忘れのないようお願い致します。
- ・ 3月～7月に受講開始する方の中で、その年度の介護福祉士試験をご受験予定の方は「修了見込み証明書発行申請書」を必ず、ご提出ください。受験申込み必要な書類となります。
- ・ 各種助成金、補助金、貸付金は、貴法人、もしくは受講者ご本人様の責任で行っていただきます。
当社が保障するものではないことをあらかじめご了承願います。

以下、ご署名をお願い致します。

私は、_____年_____月開講 実務者研修修了コースの受講を希望し、上記を遵守いたします。

ご署名 _____

ご記入いただいた個人情報は教材の送付・受講に関する連絡・各種試験情報の提供の目的に利用させていただきます。