

平成31年度(2019年) 介護福祉士実務者研修 申込書

受講希望 1期() 2期() 3期() ○をつけてください。	※受付欄			
締切4月12日(金)(1期)、 6月14日(金)(2期)、 2020年1月17日(3期)				
(ふりがな)				
氏名				
住所	〒 電話番号:() 携帯番号:			
メールアドレス	@			
勤務先名称	TEL() -			
性別	男 ・ 女			
生年月日	昭和 ・ 平成 年 月 日(才)			
申込コース ○をつけてください	取得済み資格又は研修に✓マークを入れてください			
	保有資格	受講料 (一般)	受講料 (青梅商工会会員・学生)	
	無資格/3級	93,000	85,000	
	初任者研修	72,000	64,000	
	訪問介護員 養成研修	2級 72,000	64,000	
		1級 29,500	24,500	
介護職員基礎研修	22,500	20,500		
通信学習	<input type="checkbox"/> eラーニングで課題を提出する ※別途1500円がかかります。申込到着後、IDとパスワードを送付 <input type="checkbox"/> 郵送で課題を提出する			
受験日	介護福祉士国家試験の受験予定 (西暦 年1月)			
申込書郵送先	〒198-0004 東京都青梅市根ヶ布1-642-1 多摩リハビリテーション学院 実務者研修担当係 宛 TEL:0428-21-2001 FAX:0428-21-2410			

※先着順となります。定員に達した場合は受講料をご返金致します。

※添付資料

- ①保有資格がある場合は必ずお申込時に資格証を添付してください。
- ②学生の場合は必ずお申込時に学生証を添付してください。