

令和2年度(2020年) 介護福祉士実務者研修 申込書

受講希望 1期() 2期() ○をつけてください。				※受付欄			
締切4月17日(金)(1期)、 6月19日(金)(2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(税込み1650円)がかかります。 <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専門学校 実務者研修担当係 宛 TEL:0428-21-2043 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。