令和5年度（2023年） 介護福祉士実務者研修　申込書

	※受付欄

申し込み締切　4月14日（金）

（ふりがな）		性別：　男・女
氏名		
住所	〒 電話番号：（　　　　） 携帯番号：	
メールアドレス 連絡事項に 使用します	@	
勤務先または学校 名称	TEL（　　　　）　　　－	
領収書	宛名	
生年月日	昭和　・　平成　　年　　月　　日（　　才）	
通学方法	徒歩（電車）　・　自転車　・　バイク　・　自家用車	

申込コース 商工会会員 は職場に ご確認ください。	取得済み資格又は研修に〇を入れてください					
	保有資格		受講料 （一般）		受講料 （青梅商工会会員・学生）	
	無資格　又は3級			95,000		87,000
	初任者研修			74,000		66,000
	訪問介護員 養成研修	2級		74,000		66,000
		1級		31,500		26,500
	介護職員基礎研修			24,500		22,500

受験日	介護福祉士国家試験の受験予定　　（西暦　　　年1月）
通信学習	通信学習はeラーニングで課題を提出していただきます。
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

※未記載の無いようにお願い致します。申し込み後にオリエンテーションのお知らせを返送いたします。

※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。