介護福祉士実務者研修　受講申込書

登録No.

申込日　　年　　月　　日

お申込み コース	平成29年4月開講

フリガナ		性別	生年月日	昭・平　　年　　月　　日 西暦（　　年）　（　　歳）	
氏名		男 女			
現住所	〒 都　道　　市 府　県　　郡				
電話番号		携帯電話番号		FAX番号	
メールアドレス	＠				
お支払い方法	☐ 銀行振込　振込予定日　月　日		☐ 開講日に集金		
介護職経験	☐ 有　☐ 無	（現在お勤め施設）		実務経験年数	年

当校を初めて知ったきっかけ	☐ 受講生･卒業生からの紹介　☐ 知人の紹介　紹介者氏（　　様） ☐ Facebook　☐ お勤めの施設　☐ 当校ホームページ ☐ 当校からの案内（ダイレクトメール･電話など）　☐ その他（　　）
選んだ理由・動機	☐ 金額が安い　☐ スクーリングの回数が少ない　☐ 自宅から近い（交通の便が良い） ☐ 就職支援がある　☐ 対応の良さ　☐ 評判の良さ　☐ その他（　　）
受講の理由・動機	☐ 就職に有利だから　☐ 職業上必要があったから　☐ 介護福祉士国家試験を受験するため ☐ 喀痰吸引実施のため　☐ サービス提供責任者になるため　☐ その他（　　）
現在のご職業	☐ 介護職員　☐ 会社員（介護職除く）　☐ パート アルバイト　☐ 無職　☐ 学生 ☐ 自営業　☐ 主婦
受講コース（テキスト代含む）	※保有資格によって免除科目が異なります。申し込みの際に「修了証明書（修了証）」の写し（コピー）を提示ください。 ☐ 無資格（105,000円）　☐ 初任者研修（90,000円）　☐ ホームヘルパー2級（90,000円） ☐ ホームヘルパー1級（85,000円）　☐ 介護職員基礎研修（35,000円）

当校記入欄	入金確認日	お申込み確認連絡 ☐	案内送付 ☐	その他

担当者:

※鹿児島介護福祉アカデミー「ウェルフェア」では講座の申し込みをされた方の住所・氏名・電話番号・資格証書写しなど、個人情報を受講生名簿の作成、資料送付、講師への受講者状況報告の目的でご提供いただいており、弊社の個人情報保護規定に従い厳重に管理し他の目的には使用しません。

㈲ウェルフェア
鹿児島介護福祉アカデミー「ウェルフェア」
〒890−0056
鹿児島市下荒田1丁目8−11
TEL　099-286-0702　　FAX　099-286-0703