



FAX 0742-53-8110



けいはんなヘルパーステーション実務者研修【受講申込書】

申込日	平成 年 月 日								
フリガナ			フリガナ						
氏名	(印)		未成年の方	(印)					
			保護者氏名						
生年月日	S	H	年	月	日	年齢	歳	性別	男・女
現住所	〒 -								
連絡先	電話番号		携帯						
	FAX								
	メールアドレス								

(申込コース)	
平成 年 月 日	開講クラス 西大寺 教室
<input type="checkbox"/>	介護職員初任者研修修了の方 = 受講料 80,000円
<input type="checkbox"/>	ホームヘルパー2級修了の方 = 受講料 80,000円
<input type="checkbox"/>	訪問介護研修1級修了の方 = 受講料 58,000円
<input type="checkbox"/>	介護職員基礎研修修了の方 = 受講料 40,000円
<input type="checkbox"/>	無資格の方 = 受講料 120,000円
<input type="checkbox"/>	喀痰吸引研修のみの方 = 受講料 32,000円

お持ちの資格修了証のコピーを添付ください。(無資格の方は不要です)
 *申込み時点で資格取得中の場合は、通学証明書添付してください。(修了見込みが「開講日」以降のものは無効)

(事前アンケート)	
現在介護職として勤務をしていますか	している ・ していない している とお答えの方は、施設・事業所名のご記入をお願いします。 ()
学習目的	<input type="checkbox"/> 印をおつけください ・サービス提供責任者になるため ・介護福祉士受験のため ・喀痰吸引実施のため ・その他()
ご経験	<input type="checkbox"/> 印をおつけください(複数可) ・老人福祉施設 ・老人保健施設 ・その他() ・デイサービス ・有料老人ホーム ・グループホーム ・訪問介護事業所
この講座をお知りになったきっかけ	<input type="checkbox"/> 印をおつけください ・広告 (人材ニュース ・ マイタウン ・ 奈良リビング ・ 他) ・紹介 (紹介者名) ・弊社ホームページ ・その他()

(申込み送付先) 〒631-0072 奈良市二名3丁目 952-1 けいはんなデイサービス内
 けいはんなヘルパーステーション 実務者研修講座 事務局 宛

(お問合わせ) **0120-8349-53**

- (注意事項)
- ・ご捺印を忘れないようお願いいたします。
 - ・受講申込書が事務局到着後 案内等を 送付致します。
 - ・FAXでお申込みの方は、開講式当日に捺印した申込書原本を持参してください。
 - ・開講式当日に、本人確認書類の確認をさせていただきますのでご了承ください。
 - ・受講途中でも各講師が実務者研修資格取得不適切と判断した場合は、退学処分となる場合がありますのでご了承ください。