

(提出書類)

受講申込書

写真貼付欄

- ・ 3 cm×4 cm
- ・ 上半身正面・脱帽
- ・ 最近 3 ヶ月以内に撮影したもの

- 1. ※欄は本校記入欄
- 2. 選択欄は該当のものに○印を付してください。
- 3. 裏面に「受講料振込受領書」のコピーを貼付してください。

記入年月日		2 0 2 3 年 月 日		※受付欄	
フリガナ				※受講番号	
氏 名 (自署・押印)		⑩		性 別	生 年 月 日
				男 ・ 女	西暦 年 昭和 年 月 日生 平成 (才)
現 住 所		〒 — T E L () — 携帯電話 () — (番地・マンション名等も正確に記入してください。)			
メールアドレス		@ (携帯可)			
勤務先名称		TEL () —			
昼間の連絡先 (いずれかに○)		自宅 ・ 携帯 ・ 勤務先 ・ その他 TEL () —			
受 講 申 込		※別紙〔開講スケジュール&コース選択〕にてコースを決定の上、下記にコードをご記入ください。			
		申 込 区 分		コード	※備考(コード)
		①申込コース			A1…全科目、A2…初任者、A3…ヘルパ [®] -3 級、A4…ヘルパ [®] -2 級、 A5…ヘルパ [®] -1 級、A6…基礎研修
		②その他免除科目			Z01…医療的ケア基本研修 その他免除科目があれば書いてください。 (証明書を同封してください)
		③受講会場		○	下関福祉専門学校会場
		④開 講 日			①5/27 ②6/24 ③7/29 ④8/26 ⑤9/24
		⑤スクーリング	介護過程Ⅲ 医療的ケア		※別紙スケジュール表より希望の日程を選んでください。
誓 約 書		下関福祉専門学校学校長 殿 受講に際し、貴学の規則を遵守し、勉学に勤しみます。又、これに反した場合はいかなる 処分にも応じることをここに誓います。 2 0 2 3 年 月 日 本人署名 ⑩			
確 認 項 目		①介護の実務経験年数(※申込時) (年 ケ月)			
		②介護福祉士国家試験の受験(筆記)予定 (年 1 月)			
		③本校の実務者研修について いつ頃知ったか (年 月頃) なにで知ったか () 決定に至った一番の理由 ()			
支 払 方 法		□一括 □ 分割(2 回)			

※添付資料 修了済研修の「修了証」の写し(該当者)
免許証の裏面に記載がある場合は、その写しも添付してください。

〔受講料振込受領書（写）貼付欄〕