

介護職員初任者研修受講申込書

平成 年 月 日

しかくの学校 ホットライン

私は介護職員初任者研修(旧ホームヘルパー2級)の受講を申し込みます。

希望コース	月 日 開講			北九州校
フリガナ				性別
氏名	Ⓜ			男・女
現住所	(〒 -)			
生年月日	昭和 平成	年 月 日	年齢	才
自宅電話	(- -)	携帯電話	(- -)	
支払方法	<input type="checkbox"/> 振込		<input type="checkbox"/> 来校	
	<input type="checkbox"/> 一括 (86,000円) <input type="checkbox"/> 2回払い (①44,000円・②43,000円) ※その他お支払いについてはお問い合わせください。			
持病	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり ()			
障害	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり ()			
受講動機				
当講座を知ったきっかけについて教えてください♪ ・新聞の折込チラシ ・紹介 (様・ <input type="checkbox"/> 友人 <input type="checkbox"/> 家族 <input type="checkbox"/> 親戚) ・ホームページ ・インターネット資料請求 (<input type="checkbox"/> シカトル <input type="checkbox"/> ケイコとマナブ <input type="checkbox"/> その他) ・施設の紹介 (施設名:) ・その他 ()				

【ネット割1000】