

実務者研修申込書

| | | | |
|------|---------|-----|-----|
| フリガナ | | | |
| 氏名 | | | |
| 生年月日 | S・H | 年 | 月 日 |
| 現住所 | 〒 | - | |
| 連絡先 | 電話番号 | () | - |
| | 携帯 | () | - |
| | FAX | () | - |
| | メールアドレス | | |

お持ちの
修了資格

※ 該当部分に
レをご記入下さい

| | 受講料 |
|--|-----------------------|
| <input type="checkbox"/> 無資格の方 | 120,000円 (テキスト代込) |
| <input type="checkbox"/> 介護職員初任者研修 修了の方 | 88,000円 (テキスト代込) |
| <input type="checkbox"/> 介護職員基礎研修 修了の方 | 44,000円 (税・テキスト代込) |
| <input type="checkbox"/> 訪問介護員1級研修 修了の方 | 66,000円 (税・テキスト代込) |
| <input type="checkbox"/> 訪問介護員2級研修 修了の方 | 88,000円 (税・テキスト代込) |

お問い合わせはこちらからも可能です ☎

TEL (0742) 90-0020
(0742) 93-9758 (事務局)
担当 坂上
FAX (0742) 93-9759

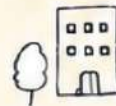
通信添削

課題 記述式希望
(別途送料がかかります)

eランニング希望
(スマホ可能・インターネット環境が
必要となります) ✨

スクーリング開催場所

社会福祉法人 秋篠菫会
特別養護老人ホーム こがねの里
奈良市西大寺赤田町 1-7-1-2



- 当法人で開催する介護職員実務者研修に際して提出して頂いた個人情報については、厳重に管理し、本研修以外には使用致しません。
- 受講申込書が到着後、案内等を送付致します。
- 申し込み送付先 〒631-0817 奈良市西大寺北町4丁目4-1

実務者研修担当宛



@KAIGONO_NETTUKO

介護職員初任者研修 & 介護福祉士実務者研修

無資格の方 受講料 105,000円 (テキスト代込) ✨

岡谷会・健生会 介護職員初任者研修修了者 受講料 88,000円 (テキスト代込) ✨