株式会社ワークステーション　ワークステーション柳丸校

介護福祉士実務者研修（通信課程）

受　講　申　込　書

下記に必要事項を記入の上、本校まで持参するか、FAXもしくは郵送にてご提出ください。
※eラーニングご利用の方は、**必ずメールアドレスをご記入ください。**

申込日	年　月　日		
ふりがな		性別	男　・　女
氏名			
生年月日	（ 昭和 ・ 平成 ）　年　月　日生	年齢	歳
住所	〒　－		
電話番号	（自宅）	（携帯）	
FAX番号		ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ	
所有資格	□なし　□介護職員初任者研修　□訪問介護員1級 □訪問介護員2級　□訪問介護員3級　□介護職員基礎研修 □喀痰吸引等研修　□認知症介護実践者研修		
勤務先	（勤務先名）		
	（住所）		
	（電話番号）	（FAX番号）	
同時応募	※同時応募の方がいる場合は、その方のお名前をご記入ください。		
介護福祉士国家試験	□受験しない　□未定 □受験する（　年　月に受験予定）	介護業務経験 実務経験年数　年　ヶ月	
通信学習について	□eラーニング利用(推奨) □郵送で課題を提出する	※ご自身のPC・スマホ・タブレットで自由に学習出来ます。 別途、ID発行手数料がかかります。 ※別途、添削や郵送料等の事務手数料がかかります。	
テキストについて	□購入する □購入しない	※テキストは**株式会社日本医療企画の実務者研修テキスト1巻～8巻(第5版1刷)**になります。同じテキストをお持ちの場合は、そちらをお使いいただいても大丈夫です。	
費　用	（eラーニングご利用の方）参考受講料+テキスト代+ID発行手数料(税込1，650円) （eラーニングのご利用環境にない方）受講料+テキスト代+事務手数料(税込3，000円) **費用合計＿＿＿＿＿＿円**		
受講料等の支払い方法	□お振込　□現金を持参　※分納を希望される方はご相談ください。		
その他の連絡事項			
受講料等の振込先	**宮崎銀行　東宮崎支店　（普）　127852** **株式会社ワークステーション　代表取締役　横山貴之**		