

受講申込書



FAX : 0985-89-3206

株式会社ワークステーション

講座名	介護職員初任者研修
講座開始日	令和 年 月 日 開講

フリガナ			性 別
氏 名	印		男 ・ 女
生年月日	昭和 平成 年 月 日	年齢 歳	
住 所	〒 —		
電話番号		携帯番号	
FAX番号		メールアドレス	
法人様で 申し込みの 場合	会社名・施設名		
	請求書送付先	〒	
紹介者（施設様）又はグループ （同時応募の方のお名前）			
費 用 テキストを希望する場合は （ ）に○をして下さい。	受講料・・・52,800 円(税込) テキスト代・・・6,000 円＋税＝6,600 円 （ ）テキストを注文する。 費用合計 _____ 円		

※テキストは同じものであれば持参可。メールまたはお電話でご確認下さい。

〈受講までの流れ〉

受講申込書の提出



受講料のご入金



開講式のご連絡

- ①応募状況をメールまたはお電話でご確認下さい。
- ②申込書を「郵送」・「FAX」または持参して下さい。
〒880-0844 宮崎市柳丸町 153-1 パティオ柳丸B2-1
FAX : 0985-89-3206
- ③申込書の確認後、受講料のご入金のご案内をさせていただきます。
受講料は、指定日までにお振込みにてお支払い下さい。
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^{たかゆき}

※受講料のご入金を確認させていただいた後、開講式等のご案内をさせていただきます。

◎定員になり次第、締め切りとさせていただきますのでお早めにお手続き下さい。