

受講申込書

介護職員（ヘルパー）2級・ガイドヘルパー・介護福祉士受験対策・ケアマネ受験対策

ふりがな		印	写真を貼る位置 縦4cm×横3cmの写真を使用してください
氏名			
昭和 平成	年 月 日生 (満 歳)	性別	
ふりがな		TEL.	
現住所 〒		携帯	
		FAX.	
ふりがな		TEL.	
連絡先 〒 (受講中の緊急時連絡先、常時連絡のつく場所)		携帯	
		FAX.	

実務経験	該当するものに全て○をして下さい
● 入所施設 (特養 ・ 老健 ・ グループホーム等)	
● デイ (デイサービス ・ デイケア)	
● 訪問	●その他 ()

講座を知った理由	該当するものに○をして下さい
●中国新聞	●紹介
●生活情報誌	●ホームページ
●社会福祉協議会	●その他 ()

受講料について (受講開始後のキャンセルにつきましては、途中休講、途中退講などいかなる理由においても返還いたしません。)

*本講義に関する個人情報については、講義運営の目的のみ使用し、その他については使用いたしません。

提出書類チェック欄 (提出前に各自でチェックしてください)

受講申込書
本人確認用顔写真(免許証のコピーでも可)
郵便振替払込請求書兼受領書の写し又は、領収書の写し
その他必要と認められるもの

*送付先・お問合せ先

〒732-0045 広島市東区曙1丁目1-20 レスパイトケア 住マイル

株式会社 ニックス 養成講座担当： 西沖 (ニシオキ)

TEL : 082-506-0294 FAX : 082-506-0202 E-mail : yousei@nix-net.co.jp