

特別企画 ホームヘルパー養成講座(2級)受講申込書

申込日 年 月 日

希望校	菜の花校 1期 週末		コース名	通信
フリガナ				性別
氏名	姓	名	男・女	
住所	(〒 -)			
電話番号	() -	携帯番号	() -	
生年月日	(T・S・H)	年	月	日生 (歳)
職業	1. 学生 2. 会社員 3. パート・アルバイト 4. 主婦 5. 介護職 6. 無職 7. その他()			
支払方法	一括		<input type="checkbox"/> 就職希望	
資格 実務経験	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> ホームヘルパー3級修了者 <input type="checkbox"/> 看護師等の有資格者 <input type="checkbox"/> 介護職員としての実務経験がある者(勤務1年以上のみ)		資格取得後の進路 <input type="checkbox"/> 訪問介護事業所 <input type="checkbox"/> デイサービス・グループホーム <input type="checkbox"/> 老人ホーム等の施設 <input type="checkbox"/> 家族介護 <input type="checkbox"/> その他()	
教育訓練給付金制度	(使用には条件等があります) 使用する ・ 使用しない		※お客様のご都合で開講日前にキャンセルをされますと、3,000円をいただきます。	

【事務局記入欄】 ☆

※責任者の印無きもの無効

媒体No.

教材発送

受講料

特別価格 50,000円

キリトリ

☆☆ 受講申込書の記入方法 ☆☆

- ◇氏名のフリガナ・電話番号は必ずご記入ください。申込確認時に必要となります。
- ◇住所は郵便番号およびマンション・アパート等にお住まいの場合はマンション・アパート名 部屋番号までご記入ください。
- ◇資格、実務経験をお持ちの方は後日、資格・就労証明書のご提出をお願いさせていただきます。
- ◇必要事項をすべて記入したことをご確認の上、FAXもしくは郵送にてお申込をお願いいたします。
- ◇申し込み後開講日までにキャンセルをされますと、キャンセル料として3,000円をいただきます。

送付先：〒446-0053

愛知県安城市高棚町東山83番地 株式会社 クレア安心福祉

FAX：(0566-73-2123)

☆☆ 申込から入校までの流れ ☆☆

- ① 申込書をFAXもしくはご郵送ください。(定員制の先着順とさせていただきます。)
- ↓
- ② 事務局より入校のご案内をお届けいたします。
↓ ※(発送は開講日から1~2週間前となります)
- ③ 受講料をお振込ください。振込先 三菱東京UFJ銀行 知立支店 普通 3832757
株式会社 クレア安心福祉
- ↓
- ④ 開講オリエンテーション(入校日)にご出席ください。