介護福祉士実務者研修　受講申込書

株式会社ファイブワン
福祉専門養成校　加茂教室

年　　月　　日

フリガナ 名　　前		男 ・ 女	写真貼付欄 3cm×4cm （裏に記名）
生年月日	昭和・平成　　年　　月　　日　（　　歳）		
連絡先	住所	〒　　ー 県　　市	
	電話番号	自宅　（　　）　　ー 携帯　　ー　　ー メールアドレス　　@	
	勤務先	電話（　　）　　ー	
介護職の経験	有（経験年数　　年　　ヶ月）・　無		
資格を 〇で囲む	□無資格　130,000円 □介護職員初任者研修 当社で受講の方　80,000円 □介護職員初任者研修 または ヘルパー2級 他社で受講の方　90,000円	□ヘルパー1級　80,000円 □介護職員基礎研修　25,000円 ＊受講料はテキスト代を含む税込み表示です	
	喀痰吸引等研修（第一号、第二号）　有　・　無 ※資格をお持ちの方は、医療的ケアの演習免除となります		
介護福祉士の受験予定	有（受験時期：2021年度 ・ 2022年度）　・　無		
受講理由			
講座紹介	紹介者氏名	紹介者の受講番号	JO

＊紹介者の氏名と実務者研修受講番号をお書きいただくとクオカード¥3,000分をプレゼントいたします。

受講申込に必要な書類

①受講申込書
②本人確認ができる書類
　運転免許証、住民票等の写し(いずれか)
③保有資格証の写し（有資格者のみ、科目免除が認められます）
　・介護職員初任者研修、ヘルパー1級～2級、介護職員基礎研修を修了されている方は修了証の写しをご提出ください。
　・喀痰吸引等研修（第一号、第二号研修）修了の方は修了証の写しをご提出ください。

※申込に必要な書類が不足していた場合は、受付ができませんのでご注意ください。

事務局記載欄【No.　　】　受付者（　　）
・受付日（　　）・書類確認（① ② ③）・受講料確認（現金・銀行振込）・受講（決定 ・ 否決 ）