



介護職員初任者研修 講座申込書
居宅介護職員初任者研修

申込み日 平成 年 月 日 (本研修終了時には上記二種の免状が取得出来ます)

事業所名	住所			
	TEL			
	FAX			
フリガナ		男・女	住所	
氏名			〒	
S H	年 月 日	歳		
電話番号 自宅		携帯番号		
現在の 職種				
希望コース (どちらかに○) 匠 瑳 ・ 成田	第 期		曜コース)	月スタート
開講記念割引 実施中 (H28・5月末まで)	時間	通学 日数	実習 日数	受講料
	144 h	16日	2日	80,000円 (税込)
				3月までは下記料金です
				65,000円 (税込)
				6,000円 (税込)
※開講前にお支払下さい お支払額 計 71,000	①現金 ②振込 (どちらかに○) ③その他相談			
	振込先	千葉興業銀行 八日市場支店 普通口座 1094465 株式会社セブンワーカーズ 代表取締役 金沢 恵俊 <small>えしゅん</small>		
	※ 振込手数料は受講者負担でお願いします。※ 開講後の返金は致しません			
ホームページ 「すずらん介護福祉学院実務者研修」 検索 でご覧になれます。				
申込書は、FAXか ご郵送下さい。				
成田教室 〒286-0033 成田市花崎町740-5 T e l 0476-36-5871 F a x 36-5877				
匠瑳教室 〒289-2148 匠瑳市飯倉台10-20 T e l 0479-73-4811 F a x 73-5487				