

# 社会福祉法人 上越老人福祉協会

## 介護福祉士実務者研修通信課程受講申込書

	受付欄(法人記入欄)	顔写真 4cm×3cm 上半身正面・脱帽
受付日		
フリガナ		
氏名		
生年月日(西暦)		
郵便番号		
住所		
電話番号		
メールアドレス		
勤務先施設名		
勤務先Tel		
受講希望コース		
実務経験		
国家試験 受験予定		
保有資格		
支払方法 (銀行振込)		
受講申込	資格なし(450時間)	150,000円
	介護職員初任者研修修了者(320時間)	110,000円
	ホームヘルパー3級修了者(420時間)	132,000円
	ホームヘルパー2級修了者(320時間)	110,000円
	ホームヘルパー1級修了者(95時間)	85,000円
	介護職員基礎研修修了者/介護福祉士(50時間)	44,000円

- 顔写真  
 本人確認書類  
 資格証