

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)		顔写真貼付用 裏に氏名記載 4cm×3cm 上半身正面・脱帽	
記入年月日	令和 年 月 日		
フリガナ			
氏名			
生年月日	昭和・平成 年 月 日 ( 歳)		
住所	〒 -		
電話番号	自宅 ( ) -		
	携帯 ( ) -		
メールアドレス (携帯メール可)	※連絡用として使用可能なアドレスを記入してください。		
勤務先法人名			
所属施設名			
勤務先 電話番号			
実務経験 (2024.4.1現在)	年 月	国試受験予定: <input type="checkbox"/> 2025年1月 <input type="checkbox"/> 2026年1月 <input type="checkbox"/> 未定	
受講申込	該当に <input checked="" type="checkbox"/> チェック	第1希望 <input type="checkbox"/> 木曜コース <input type="checkbox"/> 金曜コース 各コースとも定員越えの場合、定員に満たない場合には変更をお願いすることもあります。	
		保有資格	受講料
		<input type="checkbox"/> 資格なし(450時間)	150,000円
		<input type="checkbox"/> 介護職員初任者研修修了者(320時間)	110,000円
		<input type="checkbox"/> ホームヘルパー3級修了者(420時間)	132,000円
		<input type="checkbox"/> ホームヘルパー2級修了者(320時間)	110,000円
		<input type="checkbox"/> ホームヘルパー1級修了者(95時間)	85,000円
<input type="checkbox"/> 介護職員基礎研修修了者(50時間)	44,000円		
支払方法 (銀行振込)	<input type="checkbox"/> 一括払い(開講前) <input type="checkbox"/> 2回分割払い(①開講前 ②修了1か月前まで) ※振込手数料はご負担願います。 ※分割払いの方はお問い合わせください。		
スクーリング時の通学手段	<input type="checkbox"/> 徒歩 <input type="checkbox"/> 公共交通機関 <input type="checkbox"/> 自転車・バイク <input type="checkbox"/> 自家用車		
オリエンテーション希望日 (右記日程より希望する日にちを選び、番号をご記入ください。)	①6月20日(木) 14:00～ ②6月24日(月) 10:00～ 第1希望 第2希望		

- ※ 申し込みの際に運転免許証等にて本人確認をさせていただきます。  
※ 取得済みの資格がある場合は資格証の写しを提出ください。  
※ 受講決定後、「受講決定通知書」受講料振り込みに関する書類を送付します。