

受講料20%OFF適用 名取市社会福祉協議会様専用申込書 三幸福祉カレッジ 各講座共通

※専用申込書以外でのお申込みについては割引を適用できかねますので予めご了承下さい。

お申し込みはFAX (022-716-5665) へ 5月31日(水) までにお申し込み下さい					
法人情報記入欄	フリガナ				フリガナ
	法人様名				施設・事業所名
	フリガナ				
	ご担当者様氏名				
法人様 ご連絡先 (TEL)	()			法人様 ご連絡先 (FAX)	()
事業所所在地	〒 ※建物名まで記載してください			受講料の負担 ※未記入の場合、法人様に請求書をFAXいたします	<input type="checkbox"/> 法人様負担 → (<input type="checkbox"/> 請求書を希望する) <input type="checkbox"/> ご本人負担

全員記入欄	フリガナ					
	氏名					
	住所	〒 ※建物名まで記載してください				
	電話番号	()	携帯電話	()	FAX	()
	生年月日	西暦 年 月 日 (満 歳)			性別	男 ・ 女
	メールアドレス	@ □ 当校の講座情報やお得情報の配信を希望しない方はチェックを入れてください。				
	公的割引制度 ※対象講座はHPや受講料金一覧表にてご確認ください	<input type="checkbox"/> 利用しない <input type="checkbox"/> 一般教育訓練給付金制度 ※ご本人様名義でのご入金が必要です <input type="checkbox"/> 専門実践教育訓練給付金制度 ※ご本人様名義でのご入金が必要です ↳ <input type="checkbox"/> ハローワーク事前申請済み(受講開始日 月1日/15日) ※1日か15日をお選びください。 <input type="checkbox"/> 未申請 ※ハローワークへの事前手続きが必要です。詳しくは上部申請手続きの流れをご覧ください。 <input type="checkbox"/> 母子家庭自立支援給付金制度 ※ご本人様名義でのご入金、また申込前に各自自治体への申請が必要です 申請状況 <input type="checkbox"/> 済 <input type="checkbox"/> その他助成金 ()				
教育ローン	【お申込総額が30,000円以上かつ、月々のお支払い総額が3,000円以上の場合のみご利用頂けます】 <input type="checkbox"/> 利用しない <input type="checkbox"/> 利用する ※手続きは全てメールとインターネット上で行いますので、メールアドレスをお持ちで受信可能な場合に限りです。					

講座名	お申込み内容 ※お申込み講座名に○の上、希望コースやクラスをご記載ください。
------------	-----------------------------------------------

実務者研修	実務者研修 ※通学クラスが未定の場合、未定に○を付けてください	▼2023年度(2024年1月)以降の介護福祉士国家試験が対象となります。				
		介護過程Ⅲ	教室	月生	クラス 【 月 日 (曜日) 開講 】	
		医療的ケア	教室	月生	クラス 【 月 日 (曜日) 開講 】	
		保有資格	<input type="checkbox"/> 介護職員基礎研修 <input type="checkbox"/> ホームヘルパー1級 <input type="checkbox"/> ホームヘルパー2級 <input type="checkbox"/> 初任者研修 <input type="checkbox"/> 無資格 <input type="checkbox"/> 喀痰吸引研修(1号もしくは2号) <input type="checkbox"/> 喀痰吸引基本研修 <input type="checkbox"/> 看護師 <input type="checkbox"/> 准看護師 ※修了が証明できる書類が必要です			
		受講目的	<input type="checkbox"/> 介護福祉士受験(西暦 年1月受験) <input type="checkbox"/> サービス提供責任者 <input type="checkbox"/> その他 ()			
自宅学習 コース選択 ※必須	自宅学習のコースをお選び頂き、☑をお付けください。 課題集・マークシートにて学習(郵送にて提出) ⇒ <input type="checkbox"/> テキスト学習コース PCやスマホにて学習(その場で合否がわかる) ⇒ <input type="checkbox"/> Web学習コース			介護実務経験 年		

介護福祉士受験対策講座	↓希望コースチェック (希望コースに○)	受験年度	希望クラス名
	通学	完全マスターコース	2024年1月 教室 月生 クラス 【 月 日 () 開講 】
		ポイント速習コース	2024年1月 教室 月生 クラス 【 月 日 () 開講 】
		全国会場模試	2024年1月 教室 月生 クラス 【 月 日 () 開講 】
		直前対策講座	2024年1月 教室 月生 クラス 【 月 日 () 開講 】
	通信	筆記通信コース	2024年1月 よく出るキーワード解説動画 2024年1月
		Web学習コース (eラーニング)	2024年1月 直前対策講座(動画コース) 2024年1月
	自宅模試	2024年1月	

【個人情報の保護について】お客様のご登録頂きました個人情報につきましては、当社事業に関するサービスと情報の提供以外の目的には利用致しません。その旨を同意頂いた上で入力をお願いいたします。詳細な個人情報保護方針については下記をご参照ください。(プライバシーポリシー: <https://www.nk-create.co.jp/privacy/>)

お問い合わせはコチラ 通話無料: 0120-294-350(平日8:50~18:00)

申込書到着日	/	名簿No.		払込票	同封 ・ 不要	媒体: 20230120名取市協配布チラシ
事務局記入欄	割引名称	法・紹・説・在修・初実セット・オブ(その他)	割引率	20%	受講料(税込)	備考:
	枠No.					