

【 一般社団法人 日本アクティブコミュニティ協会認定 】

レクリエーション介護士2級 受講申込書

太枠内の必要事項に記入・○印を付けてください。※印は必ず記入してください。 記入日： 令和 年 月 日

フリガナ			※性別		
※氏名	印		男 ・ 女		
※生年月日	T	S	H	年 月 日 歳	
※住所	〒 -				
※電話番号	( )				備考
FAX番号	( )				
※携帯番号	( )				
勤務先名				職種	
※受講希望クラス	第1希望	第	回	第2希望	第 回

割引利用			
ご紹介者名	修了生(受講講座 啓信会職員(いずれかに○)) 様	グループ	2名~4名 ・ 5名様以上(いずれかに○) 代表者名 様
修了生(当スクールでの受講歴)	あり (受講講座名 ) ・ なし	PSナンバー	

※事業所処理欄

受講料									
1	一括支払	月 日	入金 予定	2	2回分割	月 日	入金 予定	月 日	入金 予定
受講No.	受付日	確認書送付	入金日	受講料総額	担当者				
	/	/	/	円					
備考:									