

2019年度第32回介護福祉士国家試験受験対策講座
直前解答トレーニング
【 受 講 申 込 書 】

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 | 備考 | |
| ※氏名 | 印 | | 男 ・ 女 | | | |
| ※生年月日 | T S H | 年 | 月 | 日 | | 歳 |
| ※住所 | 〒 - | | | | | |
| ※電話番号 | () | | | | | |
| FAX番号 | () | | | | | |
| ※携帯番号 | () | | | | | |
| ※実務経験年数 | 年 | ヶ月 | 勤務先名 | | | |
| ※受験要件 | 実務者研修受講状況 ・ 修了 ・ 受講中 ・ 受講予定 | | | | | |

※実務者研修を修了していなければ受験できません

| 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○) | グループ | 2名～4名 ・ 5名様以上(いずれかに○) | | | | | | | | |
| | 様 | | 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 | | | | | | | | |
| ● 受講希望に✓印を付けてください | | | | | | | | | | | |
| <div style="border: 1px solid black; padding: 10px; margin: 10px auto; width: 80%;"> <p>★直前解答トレーニング</p> <p>◆1日 6,000円(教材費別・税別)</p> <table style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td>解答トレーニング①</td> <td>解答トレーニング②</td> <td>解答トレーニング③</td> <td>解答トレーニング④</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 11月21日(木)</td> <td><input type="checkbox"/> 12月5日(木)</td> <td><input type="checkbox"/> 12月19日(木)</td> <td><input type="checkbox"/> 1月9日(木)</td> </tr> </table> </div> | | | | 解答トレーニング① | 解答トレーニング② | 解答トレーニング③ | 解答トレーニング④ | <input type="checkbox"/> 11月21日(木) | <input type="checkbox"/> 12月5日(木) | <input type="checkbox"/> 12月19日(木) | <input type="checkbox"/> 1月9日(木) |
| 解答トレーニング① | 解答トレーニング② | 解答トレーニング③ | 解答トレーニング④ | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> 11月21日(木) | <input type="checkbox"/> 12月5日(木) | <input type="checkbox"/> 12月19日(木) | <input type="checkbox"/> 1月9日(木) | | | | | | | | |

※事業所処理欄

| 受講料 | | | | | | |
|-------|-----|-------|------|-----|----|-----|
| 1.一括 | 月 | 日 | 2.分割 | 月 | 日 | 月 |
| | | | | | | |
| 受講No. | 受付日 | 確認書送付 | 入金日 | 受講料 | 備考 | 担当者 |
| | / | / | / | | | HP |