

2020年度第33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

● 受講希望に✓印を付けてください

★直前解答トレーニング

◆1日 6,000円(教材費別・税別)

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

11月13日(金) 11月20日(金) 12月4日(金) 1月8日(金)

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	月	日	2.分割	月	日	月	日
受講No.	受付日	確認書送付	入金日	テキスト代	受講料	備考	担当者
	/	/	/	/			