

【 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

受講案内の記載内容について理解の上、受講を申し込みます。

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			男 ・ 女		
※ 生年月日	S ・ H	年	月	日	歳
※ 住所	〒 -				備考
※ 電話番号	()				
FAX番号	()				
※ 携帯番号	()				
勤務先名			実務経験年数	年	ヶ月

※受講希望 クラス	第 回
--------------	-----

割引利用			
当スクール 受講歴	あり・なし (いずれかに○) (受講講座:)	ご紹介者名	修了生・啓信会職員 (いずれかに○) 様
パートナーシップ ナンバー	P	支払方法 (いずれかに○)	法人払い ・ 個人払い

【 事務処理欄 】

受講料					
総額	円	月	日	円	円
入金完了日	/	一括	現金・振込	分割	現金・振込
			領収証No.		領収証No.
			現金・振込		現金・振込
			領収証No.		領収証No.
			現金・振込		現金・振込
			領収証No.		領収証No.
確認事項・提出物等					
受講生No.	受付日	確認書送付日	身分証	備考	担当者
	/	/	<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 健康保険証 <input type="checkbox"/> その他		