

【介護福祉士実務者研修 受講申込書】

※下記項目全てにご記入ください。未記入欄がございますと受理できません。

FAX:042-539-0782

フリガナ		性別	住所
氏名		男・女	〒
電話		メール	
生年月日	昭和・平成 年 月 日	緊急連絡先	続柄:

ご連絡の取りやすいお電話番号をお願い致します。

ドメイン@fukuyokai.or.jpからのメールが受け取れる様に設定ください。
メールアドレスは、eラーニング希望者は必須です。それ以外の方も連絡が円滑に行える様にする為、ご記入いただけると助かります。

各項目毎のいずれかの□に✓をしてください。

取得済みの資格または研修		
<input type="checkbox"/> 介護職員基礎研修修了者	<input type="checkbox"/> ヘルパー1級研修修了者	<input type="checkbox"/> 認知症実践者研修修了者
<input type="checkbox"/> 喀痰吸引等研修修了者	<input type="checkbox"/> ヘルパー2級研修修了者	
<input type="checkbox"/> 介護職員初任者研修修了者	<input type="checkbox"/> ヘルパー3級研修修了者	
<input type="checkbox"/> 以上の資格をお持ちでない方	<input type="checkbox"/> 資料請求	資格をお持ちの方は、資格証(写)を添付して送信してください。

当学院の卒業生ですか？	<input type="checkbox"/> はい(取得資格:)	<input type="checkbox"/> いいえ
現在、福陽会で勤務されていますか？	<input type="checkbox"/> はい(施設名:)	<input type="checkbox"/> いいえ

希望する受講コース

<p>▼6ヶ月コース</p> <p>2021年 □1/21(木)～6/24(木) 木曜日コース</p> <p>2021年 □4/12(月)～9/13(月) 月曜日コース</p> <p>2021年 □5/15(土)～10/2(土) 土曜日コース</p> <p>2022年 □1/20(木)～6/23(木) 木曜日コース</p> <p>▼4ヶ月コース(無資格者不可)</p> <p>2021年 □9/2(木)～12/9(木) 木曜日コース</p>	<p>※無資格の方は、4ヶ月コースはご受講いただけません。6ヶ月コースをご選択ください。</p> <p>※スクーリングは、オリエンテーション日を含めて10日間です。</p> <p>※当学院の規定人数に満たない場合、開講しない場合があります。</p> <p>※選択のコースでご都合がつかない場合、他コースで振替も可能です。</p>
---	--

通信学習方法

<p>お持ちの資格により免除になる項目があります。</p> <p><input type="checkbox"/> eラーニングで課題を提出</p> <p><input type="checkbox"/> 郵送で課題を提出</p>	<p>eラーニングはパソコンやスマートフォン等で行う学習法で、提出物のやり取りをする時間のロスがありません。別途登録料が1,500円がかかります。ご了承ください。郵送の方は郵送料をご負担いただきます。</p>
---	--

支払方法

<p><input type="checkbox"/> 振込み <input type="checkbox"/> 現金持参</p> <p>原則的にはお振込みでのお支払いをお願いしております。ご事情がありお振込みできない場合はご相談ください。</p>

受講申し込みされた方には、開講日及びオリエンテーションのお知らせ等の資料を送付致します。開講日にテキストをお渡しいたしますので、お持ち帰りください。(全8巻 約25×20×20cm)

連絡事項等ございましたらご記入ください。

--

※当学院では、個人情報厳重に管理し他の目的には使用いたしません。