

介護福祉士国家試験（筆記）対策講座 受講申込書

ふりがな				男・女
氏名				
生年月日	19	年（昭和 年）	月	日生 歳
住所	〒 -			
自宅電話番号	（ ） -			
携帯電話など	（ ） -			
所属 (施設など)	名称			
	住所	〒 - Tel () -		
○で囲んでください	テキストを購入する ・ テキストを購入しない			
	模擬試験を受験する ・ 模擬試験を受験しない			
振込金額 (該当に○を して下さい)	①	48,000円	②	53,670円
		40,000円		45,670円
	③	58,920円	④	5,250円
		50,920円		(模擬のみ受験)
本校の介護技術講習会を 年 回目を受講します(した)。				

①受講料のみ ②受講料+テキスト代 ③受講料+テキスト代+模擬試験代

④模擬試験のみ受験

※ 太枠の中のみ全てご記入ください。

備 考	受付日	領 収