FAX ０２２－３８４－１６８０

令和7年度　バイタルケア

介護福祉士実務者研修（名取教室）　受講申込書

令和　　年　　月　　日

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 法人申込ご担当者様 | 法　人　　　事業所名 |  | ご担当者名 |  |
| 所在地 | 〒 | | |
| ＴＥＬ | （　　　　　） | ＦＡＸ | （　　　　　） |
| 請求書 | □発行する（事業所あて）　　　　□受講者本人が支払い手続きをする | | |
| 受講ご本人様 | フリガナ |  | 性別 | 男　　　女 |
| 受講者氏名 |  | 生年月日  年　　齢 | 昭和・平成  年　　月　　日生  　　　　　　　歳 |
| 住　　所 | 〒　　　－  ＴＥＬ　　　　－　　　　－　　　　携　帯　　　　－　　　　－  ＦＡＸ　　　　－　　　　－　　　　連絡の取りやすい時間帯（　　　：　　　～　　　：　　　）  ※連絡手段の第1希望（　自宅電話　・　携帯　・　メール　） | | |
| 保有資格 | □訪問介護員1級課程  □訪問介護員2級課程  □介護職員初任者研修課程  □介護職員基礎研修課程  □無資格者 | | |
| 申込コース | □6月コース（国家試験の受験資格は令和7年度（令和8年1月実施）が対象となります。） | | |
| 受講料のお支払い | お支払いは「指定口座への一括振込み」又は「分割で指定口座への振込み」となります。  お支払い回数は一括、2回、6回とし、１回目の振込み期日は受講開始月の月末まで、2回目以降は毎月の月末までの振込みになります。振込み金額は下記の通りになります。（金額はすべてテキスト代込み（税込））  振込み方法については一括又は分割を選択し○で囲んでください。  訪問介護員1級課程修了者 77,000円　**一括　分割**（38,500円×2回、又は12,000円×1回＋13,000円×5）  訪問介護員2級課程修了者 79,200円　**一括　分割**（39,600円×2回、又は13,200円×6回）  介護職員初任者研修課程修了者 79,200円　**一括　分割**（　　〃　　　　　　　　　　〃　　　　 ）  介護職員基礎研修課程修了者 25,300円　**一括　分割**（12,650円×2回）  無資格者 121,000円　**一括　分割**（60,500円×2回、又は21,000円×1回＋20,000円×5回） | | | |
| その他  ●**受講申し込みを受け付け次第、受講通知・受講料振込み案内・開催日日程案内（オリエンテーション資料）を郵送します。受講通知を受け取った後、受講料の振込み案内に沿ってお支払い手続きをお願いいたします。（手数料はお客様負担となります。）**  ●オリエンテーション時にテキスト、通信課題を配布します。  ●オリエンテーション時に保有資格の修了証明書（写し）本人を確認できる免許証等を提出して下さい。  ●クーリングオフ期間は開催日日程案内（オリエンテーション資料）受領後8日以内です。  ●クーリングオフ期間外になりますと、受講料支払い義務がご本人様及び法人･事業所様に生じますのでご注意下さい。  ●ご受講はお申し込みされたご本人様に限ります。  ●お申し込みにより、上記規約に同意したとみなされます。 | | | | |

本研修につき受講致したく、下記の通り申し込みいたします。