アゼリア介護学院

福祉用具専門相談員指定講習 申込書

申込日　　年　　月　　日

コース	ご希望のコースに〇を付けてください **第１回　５月　・　第２回　１０月**		
フリガナ		電話番号	
氏名		（　　）　- （　　）　-	
生年月日	年　月　日	性別	男　女
フリガナ			
ご自宅住所	〒 都道 府県		
ご職業	該当する選択肢に〇を付けてください 学生　介護職　福祉職　医療・看護職　その他（　　）		
書類送付先	受講決定通知書・ご請求書の送付先に〇を付けてください ご自宅　勤務先		
書類送付方法	受講決定通知書・ご請求書等の送付方法に〇を付けてください 郵送　ＦＡＸ（ＦＡＸ番号：　　） メール（メールアドレス：　　）		
勤務先	勤務先名 住所　〒 Ｔ Ｅ Ｌ　ご担当者名　様		
お支払い金額	受講料 ￥38,000 ＋ テキスト代 ￥3,700 ＝ ￥41,700　**￥45,870（税込）**		

誓約書

この申込書の記載事項は事実と相違ありません。受講に際し関係者の指示に基づいて行動し誠意をもって勉学に励むことを誓います。

□上記宣誓は申込書の提出をもって有効となることに同意します

【お申し込みの際に必要な書類】

本人確認書類：運転免許証、マイナンバー、住民票の写し、在留カード、パスポートの写し等いずれか1枚

【お申し込み・お問い合わせ】

〒379-2204 群馬県伊勢崎市西久保町3丁目762-1　2Ｆ
アゼリア介護学院　　担当：岸川・瀬谷
電　話：0120-61-5932
ＦＡＸ：0270-61-5934
メール：info@azalea-kaigo.jp