

令和7年度 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○を付けてください 第 1 回 5 月 第 2 回 1 0 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○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○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○を付けてください 郵 送 F A X (F A X 番 号 :) メ ー ル (メール ア ド レ ス :)		
勤 務 先	勤務先名 住 所 〒 T E L 担当 者 名 様		
お支払い金額	¥35,000 + テキスト代 ¥3,850 = ¥38,850 (税込)		
誓 約 書 申込書の記載事項は事実と相違ありません。受講の際は、関係者の指示に従い行動し誠意をもって勉学に励みます。 年 月 日 ご 署 名 (サイン)			

【お申し込みの際に必要な書類】

本人確認書類：運転免許証、住民票の写し及び健康保険証、パスポート、戸籍謄本及び妙本の写し等いずれか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

IBCアカデミー 担当：岸川

電 話：0120-61-5932

F A X：0270-61-5934

メ ー ル：info@ibc-ac.jp