

介護職員初任者研修受講申込書

※太枠の中をご記入下さい。(修了証発行の際に必要なになりますので、正確にご記入下さい。)

申込日	平成 年 月 日	受講コース	水・土コース (通学)		
ふりがな		生年月日	昭和	年 月 日	
氏名	(印)		平成	年 月 日	
		年齢	歳		
住所	〒 -				
連絡先	TEL : - -	性別	男 ・ 女		
	携帯 : - -				
	メールアドレス :				
職業	(会社名)	電話番号 : - -			
本人確認書類	※本人確認させていただきますので、どれか1つを申込時にお持ち下さい。(郵送、FAXの場合はコピーを添付して下さい。)				
	住民票 ・ 健康保険証 ・ 運転免許証 ・ パスポート				
	在留カード (在日外国人の方) ・ その他 ()				
この講座を申し込みされたきっかけは何ですか?該当するものに○を付けて下さい。(複数可)					
・ ホームページ ・ 友人、知人の紹介 ・ 新聞広告 (日高新報 ・ 紀州新聞 ・ 21紀州)					
・ その他 ()					
※お申込み上の確認事項					
1. 上記申込書に、必須事項をご記入の上、FAX、郵送、持参のいずれかでお申込み下さい。こちらに届きましたら、ご連絡させていただきます。					
2. 講座の開講が決定しましたら下記の口座にお振込、又は窓口でのお支払いをお願い致します。					
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin: 10px auto; width: fit-content;"> <p>【振込口座】紀陽銀行 御坊支店 (普通) 1153365 か)パソコンスクールタクミ タ)ヒョウトリツマリヤク キ)ノ タクジ 株式会社パソコンスクールTAKumi 代表取締役 北野 卓志</p> </div>					
<p>《主催》株式会社パソコンスクールTAKumi 〒644-0012 和歌山県御坊市湯川町小松原 420-15 興土ビル 5F TEL : 0738-24-2586 FAX : 0738-32-2286 担当 : 北野</p>					
(弊社記入欄)					
受講生番号			修了証番号		
受講料入金日 一括・分割	1回目		2回目		3回目