

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	令和	年	月	日	受講コース	週1回コース(通信)	
ふりがな					生年月日	昭和	年 月 日
氏 名						平成	
					年齢	歳	
住 所	〒 —						
連絡先	TEL : — — 携帯 : — — メールアドレス :					性別	男 ・ 女
職 業	(会社名) 電話番号 : — —						
本人確認書類	※本人確認のための書類提出が必要です。開講日に <u>どれか1つのコピー</u> をお持ち下さい。 住民票 ・ 運転免許証 ・ マイナンバーカードの表面						
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) ・ 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. <u>講座の開講が決定</u> 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。							
【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ミ ダ化ョトリマリヤ ケノ タジ 株式会社パソコンスクールTAKumi 代表取締役 北野 卓志							
《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							
(弊社記入欄)							
受講番号					修了証番号		
受講料入金日	1 回目		2 回目		3 回目		
一括・分割							