

介護職員初任者研修(通信)  
受講申込書(一般)

※下記講座の受講を申し込みます。

申込者氏名	(フリガナ)
	印
住 所	(〒            -            )
ご連絡先(電話)	(            )-(            )-(            )
性 別	男 ・ 女
生 年 月 日	平成            年            月            日生

申 込 日	平成            年            月            日
開講日時	令和2年2月17日(月)～令和2年3月12日(木)

問い合わせ先	日本福祉教育専門学校 〒169-0075 東京都新宿区高田馬場2-16-3 電話 03-3205-1611 ファックス 03-3205-1610
--------	---

※受付確認
日付
印

※欄には記入しないこと。

※振り込みに関して

振込金額 受講料 59,600円

(テキスト代金込み)

合 計 59,600円

振り込み先

みずほ銀行 高田馬場支店

普通預金 2609122

口座名義

日本福祉教育専門学校 理事長 小林光俊  
(ニホンフクシキョウイクセンモガッコウ リジチョウ コバヤシツツシ)

※ここに振り込みの控えを

貼り付けてください。

(コピー可)

介護職員初任者研修(通信)  
受講申込書(当学園在校生)

※下記講座の受講を申し込みます。

申込者氏名	(フリガナ)
	印
住所	(〒            -            )
ご連絡先(電話)	(            )-(            )-(            )
性別	男 ・ 女
生年月日	平成            年            月            日生

申込日	平成            年            月            日
開講日時	令和2年2月17日(月)～令和2年3月12日(木)

問い合わせ先	日本福祉教育専門学校 〒169-0075 東京都新宿区高田馬場2-16-3 電話 03-3205-1611 ファックス 03-3205-1610
--------	---

※受付確認
日付
印

※欄には記入しないこと。

※振り込みに関して

振込金額 受講料 49,600円

(テキスト代金込み)

合 計 49,600円

振り込み先

みずほ銀行 高田馬場支店

普通預金 2609122

口座名義

日本福祉教育専門学校 理事長 小林光俊  
(ニホンフクシキョウイクセンモガッコウ リジチョウ コバヤシツツ  
シ)

※ここに振り込みの控えを

貼り付けてください。

(コピー可)