

受講申込受付・・・2023年7月20日～8月31日

お申込み方法は 下記①～③からお選び下さい

① スマホからお申込み

右のQRコードを読み取り簡単アクセス！
必要事項をチェックして送信！



(24時間受付可)

お申込み後、担当者から
ご連絡させていただきます

② TEL 072-280-5887 (月～金 9時～17時)

お電話いただきましたら詳しい受講申し込み方法についてご説明させていただきます。

③ FAX 072-245-5690 (24時間受付可)

この用紙の下記欄に必要事項を記入してFAXしてください。

※ ご提供いただいた個人情報は厳重に管理し ご本人の同意なしに第三者には提供いたしません

FAX受信後に 担当者からご連絡をさせていただきます

特定非営利活動法人(NPO法人) 結いの会ともうず 行

介護職員初任者研修 受講申込書

FAX 072-245-5690



FAX送信日

ふりがな		生年 月日	昭和・平成 年 月 日生
氏名		年齢	歳
住所	〒(-)	ご連絡方法のご希望 (チェックして下さい)	
電話番号(自宅)		<input type="checkbox"/> 自宅電話	
携帯電話番号		<input type="checkbox"/> 携帯電話	
メールアドレス		<input type="checkbox"/> メール つながりやすい時間帯 →	
介護の実務経験	なし・あり (年 ヶ月)		
受講料 支払い方法	希望される支払方法にチェックを入れて下さい <input type="checkbox"/> 現金 <input type="checkbox"/> 振込 <input type="checkbox"/> 分割払い ※3回まで () 回		

お申込みから受講までの流れ

お申込み

本人確認(身分証
明書等)の提出

受講契約

研修スタート!