

(提出書類)

# 受講申込書

写真貼付欄

- ・ 3 cm×4 cm
- ・ 上半身正面・脱帽
- ・ 最近3ヶ月以内に撮影したもの

- ※欄は本校記入欄
- 選択欄は該当のものに○印を付してください。

※受付欄

記入年月日	平成 年 月 日	※受講番号	
フリガナ		性別	生年月日
氏名 (自署・押印)	Ⓜ	男・女	西暦 年 月 日
現住所	〒	TEL( )	—
		携帯電話( )	—
		(番地・マンション名等も正確に記入してください。)	
メールアドレス	@		(携帯可)
勤務先名称		TEL( )	—
昼間の連絡先 (いずれかに○)	自宅・携帯・勤務先・その他	TEL( )	—
受講申込	※別紙「開講スケジュール&コース選択」にてコースを決定の上、下記にコードをご記入ください。		
	申込区分	コード	※備考(コード)
	①開講日程選択		A日程、B日程、C日程
	②スクーリング選択		S1、S2
	③申込みコース選択		A0…全科目、A1…初任者研修、A2…ヘルパー3級、 A3…ヘルパー2級、A4…ヘルパー1級、A5…基礎研修
④その他の免除科目選択		Z01…喀痰吸引、Z02…認知症	
誓約書	<p>学校長 殿</p> <p>受講に際し、貴学の規則を遵守し、勉学に勤めます。又、これに反した場合はいかなる処分にも応じることをここに誓います。</p> <p>平成 年 月 日 本人署名 Ⓜ</p>		
確認項目	①介護の実務経験年数(※申込時) ( 年 月)		
	②介護福祉士国家試験の受験(筆記)予定 (平成 年1月)		
	③本校の実務者研修について いつ頃知ったか(平成 年 月頃) なにで知ったか ( ) 決定に至った一番の理由 ( )		
支払方法		<input type="checkbox"/> 一括 <input type="checkbox"/> 分割(2回)	
教育訓練給付制度		希望する ・ 希望しない ・ 対象外	

- ※添付資料 ①修了済研修の「修了証」の写し(該当者)  
②免許証・保険証・パスポートの写しのいずれか(申込書氏名と異なる場合)  
免許証の裏面に記載がある場合は、その写しも添付してください。

(提出書類)

# 受講申込書 (記入例)

写真貼付欄

- ・ 3 cm×4 cm
- ・ 上半身正面・脱帽
- ・ 最近3ヶ月以内に撮影したもの

3. ※欄は本校記入欄

4. 選択欄は該当のものに○印を付してください。

※受付欄			
記入年月日	平成 29年 4月 10日	※受講番号	
フリガナ	むいかいち まなぶ	性別	生年月日
氏名 (自署・押印)	六日市 学 <span style="float:right">㊟</span>	男・女	西暦 年 月 日
現住所	〒699-5521 TEL(0856)78-1232 島根県鹿足郡吉賀町真田1120 携帯電話(0856)78-1231 (番地・マンション名等も正確に記入してください。)		
メールアドレス	info@mgakuen.ac.jp (携帯可)		
勤務先名称	六日市学園 TEL(0856)78-1232		
昼間の連絡先 (いずれかに○)	自宅・携帯・ <u>勤務先</u> ・その他 TEL(0856)78-1232		
受講申込	※別紙「開講スケジュール&コース選択」にてコースを決定の上、下記にコードをご記入ください。		
	申込区分	コード	※備考(コード)
	①開講日程選択	B日程	A日程、B日程、C日程
	②スクーリング選択	S2	S1、S2
	③申込みコース選択	A1	A0…全科目、A1…初任者研修、A2…ヘルパー3級、A3…ヘルパー2級、A4…ヘルパー1級、A5…基礎研修
④その他の免除科目選択	Z01	Z01…喀痰吸引、Z02…認知症	
誓約書	<p style="text-align:center">学校長 殿</p> <p>受講に際し、貴学の規則を遵守し、勉学に勤めます。又、これに反した場合はいかなる処分にも応じることをここに誓います。</p> <p>平成 30年 4月 10日 本人署名 六日市 学 <span style="float:right">㊟</span></p>		
確認項目	①介護の実務経験年数(※申込時) ( 3年 1ヶ月)		
	②介護福祉士国家試験の受験(筆記)予定 (平成 30年 1月)		
	③本校の実務者研修について いつ頃知ったか(平成 年 月頃) なにで知ったか( ) 決定に至った一番の理由( )		
支払方法		<input checked="" type="checkbox"/> 一括 <input type="checkbox"/> 分割(2回)	
教育訓練給付制度		希望する <input type="checkbox"/> <u>希望しない</u> <input type="checkbox"/> 対象外	

※添付資料 ①修了済研修の「修了証」の写し(該当者)  
 ②免許証・保険証・パスポートの写しのいずれか(申込書氏名と異なる場合)  
 免許証の裏面に記載がある場合は、その写しも添付してください。