



介護職員初任者研修 講座申込書  
居宅介護職員初任者研修

申込み日 年 月 日 (本研修終了時には上記二種の免状が取得出来ます)

フリガナ				住所
氏名		男・女	〒	
生年月日	S・H	年 月 日	歳	
自宅TEL			携帯	
勤務先			勤務先住所	
業種			TEL	
勤務先承認の有無	有・無		FAX	
希望コース(どちらかに○) 匝瑳・成田	第 期 ( 曜コース) 月スタート			
研修費 と 高校生割引 (値引き20,000円)	時間	通学日数	実習日数	受講料
	144 h	13日	2日	受講料 99,000円(税込) テキスト代 6,160円(税込) } 105,160円(税込) 学生 77,000+テキスト 6,160=83,160円(税込)
お支払額(税込価格)計	①一括払い(現金 振込) (どちらかに○) ②その他相談 (開講前もしくは開講日にお支払い下さい)			
助成金は市町村により違います 教育訓練給付金制度 利用可 (雇用保険加入者 20%)	振込先	千葉興業銀行 八日市場支店 普通口座 1094465 株式会社セブンワーカーズ 代表取締役 <small>かなざわ えしゅん</small> 金沢 恵俊		
※ 振込手数料は受講者負担でお願いします。※ 開講後の返金は致しません				

ホームページ「すずらん介護福祉学院実務者研修」[検索](#)でご覧になれます。

申込書は、本部事務局 匝瑳教室に、FAXまたはご郵送下さい。

匝瑳教室 〒289-2148 匝瑳市飯倉台10-20 Tel 0479-73-4811 Fax73-5487  
成田教室 〒286-0021 成田市土屋410-1 Tel 0476-36-5871 Fax36-5877