

# 同行援護従業者養成研修・全身性障がい者移動介護授業者養成研修 受講申込書

\*私は、下記解約の取り扱い及び個人情報使用目的の同意の上、下記研修を申し込みます。 年 月 日

ふりがな			生年月日	年齢
氏名	氏	名	西暦 年 月 日生 (和暦 年)	
住所	〒			性別
連絡先	自宅 TEL		携帯 TEL	
	〒			
勤務先	勤務先名		〒	
			TEL	

◎希望講座の□を黒くぬりつぶしていただき□⇒■、お申込みコースをご記入してください。

◎いのちの学園で介護職員初任者研修または実務者研修を受講された方の受講料は1割引となります。税込

◎受講費用には受講料(資料・保険税込)、テキスト代、消費税の合計金額を記載しております。

お申込みコース	受講費用	コース
<input type="checkbox"/> 同行援護従業者養成研修 一般課程+応用課程 受講料(52,800円)税込 (テキスト代 2,640円・保険代 1,100円)税込	56,540円	月生
<input type="checkbox"/> 同行援護従業者養成研修 一般課程 受講料(33000円)税込 (テキスト代 2,640円・保険代 1,100円)税込	36,740円	月生
<input type="checkbox"/> 同行援護従業者養成研修 応用課程 受講料(22,000円)税込 (テキスト代 2,640円・保険代 1,100円)税込	25,740円	月生
<input type="checkbox"/> 全身性障がい者移動介護従業者養成研修 受講料(26,400円)税込 (テキスト代 2,640円・保険代 1,100円)税込	30,360円	月生
<input type="checkbox"/> 同行援護従業者養成研修 一般課程+応用課程 + 全身性障がい者移動介護従業者養成研修	86,900円	月生
お支払い方法 ◎受講料は開講日の1週間前迄にお振込みください。	<input type="checkbox"/> 現金一括払い	<input type="checkbox"/> 一括振込み払い

## \*\*受講申込書は郵送もしくはFAXでお願い致します\*\*

◎郵送の場合は、下記住所まで申込書を郵送してください。

◎FAXの場合は、**FAX 022-385-7289** まで申込書を送信してください。

◎当校より受講確認書及び受講料振込等のご案内をお送りします。なお、使用するテキストは初回受講時にお渡しいたします。

### 【解約の取り扱いについて】

\*開講日以降の自己都合による解約についてはお取扱い出来かねますのでご了承ください。

### 【個人情報の取り扱いについて】

\*お客様にご登録いただいた情報は下記目的のために利用させていただき、記載した目的以外に利用することはありません。

①投稿からの上記口座以外のご案内・資料送付の為 ②受講申し込み後の受講手続の利用 ③お客様との連絡

お問い合わせ

一般社団法人 いろのは

事務局 〒984-0042 仙台市若林区大和町4丁目13-27

TEL 022-283-7396 FAX 022-385-7289