

(提出書類)

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

2017年度 介護福祉士実務者研修 受講申込書

※ 欄は本校記入欄

1. 選択欄は該当のものに○印を付してください。
2. 裏面に「振替払込請求書兼受領書」もしくは「ご利用明細票」のコピーを貼付してください。

記入年月日 (西暦記入)	2017年 1月 10日		※受講番号	
フリガナ	カイゴ ハナコ		性別	生年月日
氏名 (自署・押印)	介護花子 ㊦		男 <input type="radio"/> 女 <input checked="" type="radio"/>	(西暦・和暦) 1980 (昭和・平成 55) 年 4月 2日生
現住所	〒 186 - 0000 TEL (042) 000 - 0000 携帯電話 (090) 000 - 0000 東京都国立市〇〇町1-2-3 △△マンション101号			
メールアドレス	info @ xyz.jp (携帯可)			
勤務先名称 または学校名	(社福) 特別養護老人ホームYM苑 TEL (042) 111 - 1111			
昼間の連絡先 (いずれかに○)	自宅・ <input checked="" type="radio"/> 携帯・勤務先・その他 TEL (090) 222 - 2222			
受講申込 確認項目	※募集要項 (主に 1~4 ページ) を参照のうえ、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 修了した研修等の 情報 (重複記入可)	A2 A7	A1…資格なし A2…初任者研修 A3…ヘルパ-3級 A4…ヘルパ-2級 A5…ヘルパ-1級 A6…認知症実践者研修 A7…喀痰吸引等研修 A8…介護職員基礎研修	
② 希望入校期	B1	B1=第1期 B2=第2期 B3=第3期 B4=第4期 B5=第5期 B6=第6期 B7=第7期 B8=第8期 B9=第9期 B10=第10期 B11=第11期 B12=第12期		
確認項目	③ すでに修了した研修等がある場合、受講期間の短縮を <input checked="" type="radio"/> 希望する・ <input type="radio"/> 希望しない			
	④ 介護の実務経験年数(※申込時) (3 年 5 ヶ月)			
	⑤ 介護福祉士国家試験の受験(筆記)予定 ((西暦) 2018年1月)			
	⑥ 紹介者割引を希望される方は以下の記入をお願いします。			
	紹介者の属性 (数字に○を)	紹介者氏名	Y田 M子 さん	
<input checked="" type="radio"/> 1. YMCA 専門学校卒業生	紹介者の卒業・修了年月	(西暦) 2015 年 3月		
<input type="radio"/> 2. 本校実務者研修修了生	紹介者 住所	国立市〇〇町1-2-3		
	紹介者 電話番号	042-333-3333		
⑦ 施設団体割引 (該当に○を) あり <input checked="" type="radio"/> なし	「あり」の場合、 施設名を記入			
支払方法 (該当の□に✓を)	<input checked="" type="checkbox"/> 一括 <input type="checkbox"/> 分割(2回)			

※添付資料 *取得資格のある方は、各資格の修了証等の写しを添付してください。

*資格修了証に記載された氏名が申込書氏名と異なる場合、免許証・保険証・パスポート等のいずれかの写し(免許証の裏面に記載がある場合はその部分も)を添付してください。

[裏面に続く](#)



記入例

〔振替払込請求書兼受領書もしくはご利用明細票（写）貼付欄〕

* 横向きに貼付していただいても結構です。

* 「振替払込請求書兼受領書」もしくは「ご利用明細票」のコピーを添付してください。

【 受講料確認欄 】

- 1) はじめに下の① に『募集要項』2ページ「4. 受講料」の表からご自分に該当する「受講料合計」金額を記入してください。
- 2) ②から④のうち、ご自分に該当する割引金額の点線 を、実線 に塗ってください。
- 3) ⑤の金額が、振替払込請求書兼受領書（又はご利用明細票（写））の金額となります。

① 資格の有無による「受講料合計金額」 円

② 受講応援キャンペーン割引

A1～A4、A6・A7の方 <input type="text" value="-20,000"/>	または	A5・A8の方 <input type="text" value="-10,000"/>
---	-----	---

③ YMCA 卒業生（修了生）割引

④ 施設団体（2名以上）割引

⑤ ご自分の受講料（実際の振込金額） 円