かいご ぶん し じつむしゃ けんしゅう がいこくじん できる もうしこみしょ つうしん かてい 介護福祉士実務者研修(外国人コース) 受講申込書(通信課程)

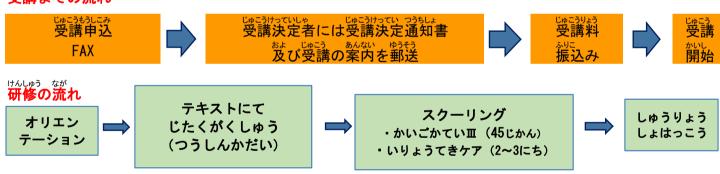
Ver 1

FAX: 052-238-4615

ふりがな						せいべつ 性別		せいねんがっぴ 生年月日		
l_ φ <u>ι</u> ν						<u> </u>	おんな	年	月	日
氏名						男	_{おんぱ} 女		きに	
tipio Lig 住 所	〒	_								
TEL					FAX					
th、 to 携 带					E-mail アドレス					
^{きんきゅれんらく さき} 緊急連絡先	しめい 氏名				ぞくがら 続柄		TEL			
原ゆう Lかく ※保有資格								m 資格		
^{きんむ、さき} 勤務先						とくよう ろ 特養・オ	うけん つ と健・	うしょ 査所・その 他	<u> </u>)
かいこしょく 介護職としての ^{じつむ} けいけんねんすう 実務経験年数		ah 年	げつ ケ月					なし		

- ※保有資格により受講料が異なりますので、必ずご記入下さい。無資格者は 口 にチェックして下さい。
- ◎受講が決定し次第、【 受講決定と手続きのご案内 】を郵送させていただきます。 ただし、受講人数が最低人数に達しない場合は開講しないことがありますのでご了承下さい。

じゅこう **受講までの流れ**



こうざ かいし び にちまえ かいしび らく 講座開始日の8日前(開始日含まず)を過ぎてのキャンセルにつきましては、受講料を返金でき 【注意】 はあい ひつようけいひ まん えん さしひいた きんがく へんきん ない場合があります。それ以前のキャンセルにつきましては、必要経費(1万円)を差し引いた金額を返金 させていただきます。

研修会場

地下鉄上前津駅下車2番出口4分



-ション)2025年12月8日(月)10:00~12:00 ●開講日(オリエンテー

研修のお問い合わせ先

Lephin Scliffich 社会福祉法人サン・ビジョン サンサン研修センター

〒460-0007 名古屋市中区新栄2-4-3

TEL: 052-238-4611 / FAX: 052-238-4615

