

日建学院 山梨校 11月生
スクーリング 1月～4月

受講申込書

株式会社建築資料研究社
日建学院 山梨校
山梨県笛吹市石和町広瀬782
TEL:055-263-5100
問合せ先:実務者担当

◆ご希望の方は、下記に必要事項を記入の上、FAXにてご返信下さい。

○をお付けください	()実務者研修のみ	()実務者研修と 短期必勝Webコース 同時申込
お申込日	年 月 日	コース 11月生
フリガナ		
お名前		性別 男・女
生年月日	西暦 年 月 日 (昭和・平成 年)	
ご住所	〒 都 道 区 町 府 県 市 郡	
電話番号	(自宅) - - (携帯) - -	
E-mail		
保有資格	※現在保有している資格に☑し、資格証の写しをご提出下さい。 ☐ 基礎研修 ☐ ホームヘルパー(1級・2級・3級) ☐ 初任者研修 ☐ 認知症介護実践者研修 ☐ 無資格 ☐ 看護師・准看護師 ☐ 喀痰吸引等研修(第一号・第二号)	
勤務先		
ご勤務先住所	〒 2026年3月末における 実務経験年数 年 ヶ月	
ご勤務先 電話番号	- -	ご勤務先 FAX - -
介護福祉士 国家試験について	☐ 受験しない ☐ 受験する(西暦 年1月に受験予定) ☐ 未定 ※実務者養成施設として都へ受験者数・合格者数の報告義務がある為ご協力お願い致します。	
教育訓練給付制度	☐ 利用します(※ご本人様名義でのご入金が必要です。) ☐ 利用しません	
教材送付先	☐ ご自宅 ☐ ご勤務先	採点結果等送先 ☐ ご自宅 ☐ ご勤務先
※お振込手数料はお客様負担となります(電信扱い)		振込先 山梨中央銀行 富士見支店
☐ 銀行振込(一括) → 振込先は右の通りです		口座番号 普通 95932
☐ 教育ローン(お手続きについて別途ご案内致します)		口座名義 カブシキガイシャ ケンチクシヨウケンキュウシャ ニッケンガクイン ヤマナシコウ フリコミグチ

お客様のご登録いただきました個人情報につきましては、当社事業に関するサービスと情報の提供以外の目的には利用いたしません。
その旨を同意いただいた上で記載をお願い致します。詳細な個人情報保護方針については、下記をご参照ください。
個人情報保護方針: <http://www.ksknet.co.jp/policy/> お申し込み者数が5名に満たない場合は中止となります。ご了承ください。

お申込みはお早めに! FAX 055-263-6001

お問合せ先 ☎ 055-263-5100

日建学院