

受講申込書

記入日：西暦 年 月 日

希望コース	月 曜日コース (姫路校 ・ 上郡教室 ・ 明石土山教室)		
ふりがな			生年月日
氏名	Ⓜ (男 ・ 女)		昭和・平成 年 月 日
住所	(〒 -)		
教材送付先	(〒 -) 宛名	住所と同じ場合、記入不要	
請求書送付先	(〒 -) 宛名	住所と同じ場合、記入不要	
連絡先	自宅 () - 携帯 () -		
	メールアドレス ※播磨講師協会メール(toiawase@harima-koushi.or.jp)を受信できるアドレス		
勤務先	事業所名	雇用形態	
	業種	勤続年数	年 月
<どのような介護福祉士になりたいと考えているか、ご記入ください>			
介護職における実務経験年数 年 月			
		介護福祉士国家試験受験予定 西暦 年 月	

<保有資格> 該当するものに☑マークをご記入ください。

	保有資格	受講料金 (税込)	キャンペーン料金 (税込)
<input type="checkbox"/>	資格なし/訪問介護員養成研修3級	132,000円	97,900円
<input type="checkbox"/>	訪問介護員養成研修2級/初任者研修	96,800円	71,500円
<input type="checkbox"/>	訪問介護員養成研修1級	82,500円	64,900円
<input type="checkbox"/>	介護職員基礎研修	55,000円	55,000円

<テキスト> いずれかに☑マークをご記入ください。※テキストの詳細は当協会ウェブサイトに記載

<input type="checkbox"/>	当協会で購入 ※テキスト代金別途14,080円(税込)が必要
<input type="checkbox"/>	書店・インターネット等を利用してご自身で購入

<お支払方法> ☑マークをご記入ください。 ※振込手数料は受講者負担

<input type="checkbox"/>	一括振込
<input type="checkbox"/>	3回分割払い ※連帯保証人が必要、テキスト購入費用は分割不可 (入学前に50%、介護過程Ⅲスクーリング前に25%、医療的ケアスクーリング前に25%)

誓 約 書

- 1 研修にあたっては、播磨講師協会介護福祉士実務者研修の学則を理解・遵守し、スケジュール・諸事情の進め方に従います。
- 2 研修を通して知り得た運営情報、施設情報、受講生・講師の個人情報、一切外部に漏らしません。
- 3 設備・備品・器具などを使用する際は、講師の許可を得て使用します。
- 4 研修実施施設・近隣駐車場・通学中の事故・盗難等について、自己責任において対処します。
- 5 受講料については、播磨講師協会が定める期日までに支払います。本来、受講料は入学前に全額お支払いするものであるため、分割払いを選択し、受講途中で退学あるいは所在が不明となった場合であっても、受講料の全額を納入することを確約いたします。
- 6 連帯保証人は、本契約に基づく債務について、受講希望者本人と連帯保証し、弁済を確約します。
- 7 お支払いが滞納し、受講者本人・連帯保証人とも連絡が取れない場合、勤務先や親族への問い合わせを承諾いたします。残額については、即日納入することを確約いたします。

<播磨講師協会の個人情報取扱について>

ご提供いただいた個人情報は、受講に係る業務に必要な目的に限定して、使用いたします。
上記について理解・同意し、誓約いたします。

確認日：西暦 年 月 日
<ご本人> 直筆署名 _____ (印)

<連帯保証人> 住所 _____
分割払い選択時のみ 電話番号 _____
直筆署名 _____ (印)

連帯保証人の条件：定期収入があり、常時連絡の取れる方（親族可能）

<受講申込について>

受講申込締切日必着（応募多数の場合、定員到達時点で受付終了）
当協会にて選考の上、受講決定通知書にて入学の可否をお知らせいたします。
受講決定者には、お支払い方法に関するご案内をいたします。
ご入金確認後、教材を発送いたします。学習スタートとなります。

<郵送物チェックシート>

- 受講申込書（本書類1枚目）
- 誓約書（本書類2枚目）
- 保有資格修了証コピー（保有資格がある場合）
- ご本人の、顔写真付き身分証明書コピー
- 連帯保証人の、顔写真付き身分証明書コピー（連帯保証人設定時のみ）

送付先：
〒670-0061 姫路市西今宿3丁目5番1号
リバティ今宿1階
一般社団法人 播磨講師協会 宛

※ 修了証・免許証の氏名が、婚姻等の理由で現在の姓・名が異なる場合、戸籍謄本などの公的な書類（コピー可）にて、同一人物であることを証明してください。詳細はお近くの役場でお尋ねください。

最後に、播磨講師協会での介護福祉士実務者研修を、どこでお知りになりましたか？

案内チラシ / ホームページ検索 / フェイスブック / 職場上司より
お知り合いからのご紹介でしたら、紹介者様のお名前をフルネームでご記入ください。