

(提出書類)

受講申込書

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

- ※欄は本校記入欄
- 選択欄は該当のものに○印を付してください。
- 裏面に「受講料振込受領書」のコピーを貼付してください。

記入年月日	2025年 月 日	※受付欄		※受講番号
フリガナ		性別	生年月日	
氏名 (自署・押印)	Ⓜ	男・女	西暦 年 月 日生	
現住所	〒 ー	TEL()	ー	
		携帯電話()	ー	
		(番地・マンション名等も正確に記入してください。)		
メールアドレス	@	(携帯可)		
勤務先名称		TEL()	ー	
昼間の連絡先 (いずれかに○)	自宅・携帯・勤務先・その他	TEL()	ー	
受講申込	※別紙「開講スケジュール&コース選択」にてコースを決定の上、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申込コース		A1…全科目、A2…初任者、A3…ヘルパ [®] -3級、A4…ヘルパ [®] -2級、 A5…ヘルパ [®] -1級、A6…基礎研修	
	②その他免除科目		Z01…医療的ケア基本研修 その他免除科目があれば書いてください。 (証明書を同封してください)	
	③受講会場	○	下関福祉専門学校会場	
	④開講日		①5/24 ②6/28 ③7/27 ④8/30 ⑤9/20	
⑤スクーリング	介護過程Ⅲ 医療的ケア		※別紙スケジュール表より希望の日程を選んでください。	
誓約書	下関福祉専門学校学校長 殿 受講に際し、貴学の規則を遵守し、勉学に勤めます。又、これに反した場合はいかなる 処分にも応じることをここに誓います。 2025年 月 日 本人署名 Ⓜ			
確認項目	①介護の実務経験年数(※申込時) (年 月)			
	②介護福祉士国家試験の受験(筆記)予定 (年 1月)			
	③本校の実務者研修について いつ頃知ったか (年 月頃) なにで知ったか () 決定に至った一番の理由 ()			
支払方法	□一括 □分割(2回)			

※添付資料

修了済研修の「修了証」の写し(該当者)
免許証の裏面に記載がある場合は、その写しも添付してください。

[受講料振込受領書 (写) 貼付欄]

A large, empty rectangular box with a thin black border, occupying most of the page below the header. It is intended for pasting a copy of a lecture fee receipt (受講料振込受領書).