

受付番号

令和4年 月 日

京都保育福祉専門学院 殿

## 令和4年度【介護福祉士受験対策講座】 受講申込書

下記により、介護福祉士受験対策講座の受講を申込します。

ふりがな			
氏名	⑩		
生年月日	昭和 平成	年 月 日	歳
ふりがな			
住所	〒		
電話番号		携帯電話	
メールアドレス			
職業	<input type="checkbox"/> 会社員 <input type="checkbox"/> 主婦 <input type="checkbox"/> 学生 <input type="checkbox"/> 自営業 <input type="checkbox"/> 無職 <input type="checkbox"/> パート・アルバイト <input type="checkbox"/> 医療関連従事者 <input type="checkbox"/> 介護関連従事者 <input type="checkbox"/> その他 ( )		

1. 必要事項をご記入の上、下記の住所へ郵送してください。
2. 受講決定通知及び受講料納付書類を送付いたします。指定の期日までに受講料の納入をお願いいたします。納付書の控えは大切に保管ください。お支払いの証明となります。
3. 受講料は一括払いをお願いいたします。  
お支払いは、受講決定通知に同封された受講料納付書類に基づき、銀行の窓口・ATM等からお振込みください。
4. 受講料の納入が確認され、正式に受講が決定いたします。

## 【送付先】

〒629-3422  
京都府京丹後市久美浜町湊宮 467 番地 60

社会福祉法人太陽福祉会  
介護福祉士受験対策講座 担当 様

※当講座の個人情報のお取り扱いについて

【個人情報の利用目的】

・ご登録いただく個人情報は、教材の発送、お客様との連絡及び満足調査などの目的で利用しています。

【個人情報の取り扱いについて】

・お客様の個人情報は、適正な管理を行なうとともに、外部へ情報が流出しないよう厳重に管理します。尚、本講座の運営および各種資料・教材の発送について、京都保育福祉専門学院が監督のもと、その業務の一部を社会福祉法人太陽福祉会へ委託しております。

・お客様からいただいた個人情報は、上記に記載している利用目的の範囲内で委託先に預託する場合および法令に基づいて提供する場合を除き、あらかじめご本人の同意を得ることなく第三者に開示または提供することはありません。

上記内容をご確認いただき、ご承諾いただいた上で、お申し込みください。