

受付番号

2024 年 月 日

京都保育福祉専門学院 殿

2024 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()		

- 必要事項をご記入の上、下記の住所へ郵送又はご持参ください。
- 期日までに指定金融機関口座へ受講料の納入をお願いいたします。受講料は一括でお願いします。

【振込先】

指定金融機関 京都北都信用金庫 久美浜支店
口座番号 普通預金 No.0977564
口座名義 社会福祉法人太陽福祉会 理事長 鹿野 勇
フク) タイヨウフクシカイ リジチヨ シカノ イサム

※振込票・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。

- 申込書内容と受講料の納入が確認できましたら「受講決定通知書・領収書」をご返送します。
- テキストは初日にお渡しします。

【申込先】

〒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 担当行