2024年度　実務者研修【令和6年度】
受講申込書（キャンペーン用）

年　　月　　日

※は、必須記入欄です。

基　本　情　報

※ 氏　名	ﾌﾘｶﾞﾅ	生年月日	性別
		年　月　日	□ 男 □ 女
※ 現　住　所	ﾌﾘｶﾞﾅ 〒　－		
※ 連　絡　先 連絡をとりやすい番号へチェック	□ 自宅　－　－	□ 携帯　－　－	
※資料等送付方法 メールは携帯メール不可	□ Eメール　@		
	□ 郵送	□ FAX　－　－	
勤　務　先	ﾌﾘｶﾞﾅ	所属部署	連絡先

受　講　コ　ー　ス

□ 第1回 6/3～11/25（月曜コース）	□ 第2回 8/1～1/23（木曜コース）	□ 第3回 10/4～3/28（金曜コース）	□ 第4回 12/2～5/26（月曜コース）

受　講　料（キャンペーン価格）

①	□ 50時間：　¥25,000　（税込） 介護職員基礎研修修了者	②	□ 95時間：　¥55,000　（税込） ホームヘルパー１級修了者
③	□ 320時間：　¥85,000　（税込） □ホームヘルパー２級　・　□初任者研修修了者	④	□ 410時間：　¥105,000　（税込） 生活援助従事者研修修了者
⑤	□ 420時間：　¥115,000　（税込） ホームヘルパー3級修了者	⑥	□ 430時間：　¥125,000　（税込） 介護に関する入門的研修修了者
⑦	□ 450時間：　¥135,000　（税込） 無資格者	⑧	□ 450時間　¥135,000　（税込） その他の資格（資格名：　　）

得　と　く　割

以下に該当する方が対象のお得な割引制度です。複数該当する場合は**最も割引金額の高い割引**が適用されます。

①	□ ご紹介割：　¥-3,000 当校受講生・修了生からご紹介の方	ご紹介者様名		※弊社よりご紹介者様へご連絡させていただく場合がございます。
		ご紹介者様TEL	－　－	
②	□ 家族割：　¥-5,000 当校受講生・修了生のご家族の方	ご紹介者様名		
		ご紹介者様TEL	－　－	
③	□ 学生割：　¥-5,000 高校・大学・専門学校在学中の方	学校名		※学生証のコピーをご提出いただきます。
		学科・コース名		
④	□ 施設・事業所割：　¥-5,000 介護施設・事業所からご紹介の方	施設・事業所名		※別紙施設・事業所登録用紙等にご記入いただきます。
		TEL	－　－	
⑤	□ 早割：　¥-1,000 開講3か月前までお申し込みの方	⑥	□ 地域割：　¥-2,000 埼玉県内在住で教室から自宅まで15km以上距離のある方	※当校の規程により距離を算定いたします。

金　額　（確認のため、ご記入ください） ※受講料は、受講決定通知後、指定口座へお振込ください。	¥

※裏面もご記入ください。

2024年度　実務者研修【令和6年度】
受講申込書（キャンペーン用）

■ 個人情報保護について

当社が定めるプライバシーポリシーに従ってお客様の個人情報を取得及び管理いたします。弊社のプライバシーポリシーにおいては、お客様の個人情報の取得にあたり利用目的を明示又は公表すること、並びに、利用目的の達成に必要な範囲内において個人情報を取り扱うことを定めています。

□ 同意する　□ 同意しない

■ 実務者研修は、修了証明書発行にあたりまして「本人確認」が必要となります。
受講日初日までに、以下の本人確認書類のいずれかの写しをご提出ください。
①戸籍謄本、戸籍抄本もしくは住民票（3ヶ月以内に発行されたもの）　②住民基本台帳カード
③在留カード　④健康保険証　⑤運転免許証　⑥パスポート　⑦年金手帳
⑧国家資格等をお持ちの方は、免許証または登録証

■ お申し込み頂いた氏名・住所等は、修了証発行の際使用しますので、お間違えがないようご記入ください。

■ お申込後、受講決定のご連絡をさせていただきます。定員に達した場合受講できない場合がございます。

■ 受講人数が規定の定員に達しない場合、開講できない場合がございます。
受講決定のご連絡まで、お振込み等はお待ちくださいませ。

■ 受講決定の際、受講料納入のお知らせをお送り致します。
受講料ご入金確認の後、受講票を送付させていただきます。
受講票送付先（郵送）が現住所と異なる場合は、必ず資料送付先欄の郵送欄に送付先をご記入ください。

■ テキストは、受講日初日にお渡し致します。

■ ご紹介割・家族割をご利用の場合、弊社からご紹介者様へご連絡をさせていただく場合がございます。
ご了承の上ご記入いただきますようお願い致します。

■ 学生割をご利用の場合、お申し込み時に学生証のコピーを一部ご提出ください。

■ 施設・事業所割をご利用の場合、施設・事業所登録票にご記入いただきます。
また、受講生向けの求人票を教室内に掲示することも可能です。

■ その他ご不明な点等がございましたら、お気軽に当社へご連絡ください。

申込書送付先
ウェルアカデミー
住　所　〒369-1241　埼玉県深谷市武蔵野1801
TEL　048-579-0300　FAX　048-579-0303
E-mail　info.welacademy@gmail.com