

2024年度 介護福祉士対策講座 受講申込書

年 月 日

※は、必須記入欄です。

基本情報				
※氏名	フリガナ	生年月日		性別
		年 月 日	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	
※現住所	フリガナ			
	〒 -			
※連絡先 連絡をとりやすい番号へ チェック	<input type="checkbox"/> 自宅 - -	<input type="checkbox"/> 携帯 - -		
※資料等送付方法	<input type="checkbox"/> Eメール @			
	<input type="checkbox"/> 郵送	<input type="checkbox"/> FAX - -		
勤務先	フリガナ	所属部署	連絡先	
※今年度の介護福祉士国家試験を受験されますか？		<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ	(受験予定： 年)	
※実務者研修は修了しておりますか？		<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ		
受講料				
① <input type="checkbox"/>	36時間：¥48,000 (税込) 全日程受講 テキスト代込		② <input type="checkbox"/>	テキスト購入：¥2,860 (税込) 中央法規見て覚える介護福祉士国試ナビ
	1日受講 1日：¥8,500 (テキスト代別)	科目別受講 1科目：¥4,500 (テキスト代別)		
② <input type="checkbox"/>	2024年8月10日 10:00~17:40	<input type="checkbox"/> 人間の尊厳と自立 8/10 10:00~12:10	<input type="checkbox"/> 人間関係とコミュニケーション 8/10 13:10~15:20	<input type="checkbox"/> 社会の理解 8/10 15:30~17:40
③ <input type="checkbox"/>	2024年8月17日 10:00~17:40	<input type="checkbox"/> 介護の基本 8/17 10:00~12:10	<input type="checkbox"/> コミュニケーション技術 8/17 13:10~15:20	<input type="checkbox"/> 生活支援技術 8/17 15:30~17:40
④ <input type="checkbox"/>	2024年8月24日 10:00~17:40	<input type="checkbox"/> 模擬試験①午前 8/24 10:00~12:10	<input type="checkbox"/> 模擬試験①午後 8/24 13:10~15:20	<input type="checkbox"/> 模擬試験①解説 8/24 15:30~17:40
⑤ <input type="checkbox"/>	2024年8月31日 10:00~17:40	<input type="checkbox"/> 介護の過程 8/31 10:00~12:10	<input type="checkbox"/> 発達と老化の理解 8/31 13:10~15:20	<input type="checkbox"/> 認知症の理解 8/31 15:30~17:40
⑥ <input type="checkbox"/>	2024年9月7日 10:00~17:40	<input type="checkbox"/> 障害の理解 9/7 10:00~12:10	<input type="checkbox"/> ころとからだのしくみ 9/7 13:10~15:20	<input type="checkbox"/> 総合問題 9/7 15:30~17:40
⑦ <input type="checkbox"/>	2024年9月14日 10:00~17:40	<input type="checkbox"/> 模擬試験②午前 9/14 10:00~12:10	<input type="checkbox"/> 模擬試験②午後 9/14 13:10~15:20	<input type="checkbox"/> 模擬試験②解説 9/14 15:30~17:40
金額 (確認のため、ご記入ください) ※受講料は、お申込み後、指定口座へお振込ください。			¥	

■ 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

- お申し込み頂いた氏名・住所等は、お間違えがないようご記入ください。
- 定員に達した場合受講できない場合がございます。
- お申込み後、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。
- 既にテキストをお持ちの方は、必ずご持参ください。テキスト購入希望の方は、受講日初日にお渡し致します。
- その他ご不明な点等ございましたら、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