

お問い合わせいただきありがとうございます

申込方法：①受講料をお振込ください。

②申込書を郵送またはFAXにて下記まで提出してください。

振込先：銀行名 東日本銀行 八幡山支店

口座番号 普通預金 266168

口座名義 がっこうほうじん だいてうがくえん せんもんがっこうぐち
学校法人 大東学園 専門学校

振込みの際、必ず名前の前に「S」と記入してください。また、名前は受講者名でお願いします。

振込人記入例 → Sセタガヤ イチロウ

記入もれや受講者名以外の名前で振り込まれますと入金の確認がとれませんのでご注意ください。

振込金額 **77,478円** (受講料72,000円+テキスト代5,478円)

※6/4以降のキャンセルはできません。入金後のキャンセルは事務手数料などを一部ご負担いただきます。

学校法人大東学園 世田谷福祉専門学校 担当 中村

〒156-0055 東京都世田谷区船橋 7-19-17 tel 03-3483-4106 fax 03-3483-4107

メール shonin@setagayafukushi.ac.jp

受講初日に、次の①～⑥のいずれかを提示していただき、本人確認を行います

- ①健康保険証 ②運転免許証 ③パスポート ④戸籍謄本、戸籍抄本若しくは住民票
⑤住民基本台帳カード ⑥年金手帳 ※高校生の方は学生証

キリトリ線

介護職員初任者研修受講申込書

年 月 日

世田谷福祉専門学校

学校長 殿

介護職員初任者研修を受講したく、下記のとおり申し込みます。

記

受講料振込	銀行より			月	日	振込済
コース	2021年度 6月コース					
ふりがな						
氏名						
電話番号	自宅 ()					
	自宅以外の連絡先(携帯等)					
E-メール	@					
ふりがな						
住所	〒					
性別	生年月日	昭和	年	月	日	生()歳
		平成				
勤務先 または 学校名						