

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 がっこうほうしん 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 **78,000円** (受講料73,000円+テキスト代5,000円)

※ 入金後にキャンセルされる場合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

2022年度 介護職員初任者研修受講申込書

年 月 日

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	平日コース	6月開講 ()	10月開講 ()		
	土曜コース	6月開講 ()	10月開講 ()		
	夏休みコース	7月開講 ()	※希望のコースに (O) を付ける		
ふりがな					
氏名	※楷書で記入をお願いします				
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 平成	年	月	日生 () 歳
勤務先 または 学校名					