

# つばさ実務者研修通信課程 入校申込書

※必要事項ご記入後、つばさ宛てにFAXか郵送して下さい。直接お持ち頂いても結構です。

TEL 0439-57-6665

FAX 0439-57-6266

担当 皆瀬・川村 (かいせ・かわむ

ら)

フリガナ	生年月日
氏名	昭和・平成 年 月 日生 (現 歳)
住所 〒	
電話番号	携帯番号
既に取得している資格 <該当する資格に○をつけて下さい> ヘルパー1級 ・ ヘルパー2級 ・ 初任者研修 ・ 介護職員基礎研修 ※申込書と共に資格証 (修了証) のコピーの提出もお願いします。	
介護業務経験 現時点での情報です <ありの方は下記ご記入下さい> ( )年 業務経験のサービス種類 ( 通所 訪問 入所 その他 )	
お支払方法 (予定) 現金 ・ 銀行振り込み	一括払い ・ 分割払い
その他、受講に際しての質問やご意見等	

◎受講料の銀行振り込み先・・・千葉銀行 君津支店 普通 3406073

◎実務者研修受講の意志を確認する為、申込書が届きましたら、担当者からご連絡させていただきます。  
どうぞ宜しくお願い致します。