平成　　年　　月　　日

寿楽荘ケアスクール
介護職員初任者研修通信講座受講申込書

ご希望講座	□令和元年　６月　２日開講講座（第１０回） □令和元年１２月　１日開講講座（第１１回）	
フリガナ		
氏名		
生年月日	昭和・平成　　年　　月　　日（満　　歳）	男・女
住所	〒　　ー	
ＴＥＬ	（　　）	
ＦＡＸ	（　　）	
携帯	（　　）	
緊急連絡先	（　　）　　続柄	
E-mail アドレス	@	
勤務先		
受講料割引制度のご利用 ※割引制度利用の際は証明書の提示が必要となります。	□利用しない（60,000 円） □高校生以上の学生（30,000 円） □高校生（19,800 円） □同じ職場から 2 人以上の申込みは 10%割引（54,000 円） □寿栄会職員（15,000 円）	
この講座を何でお知りになりましたか	□　チラシ　　□　寿楽荘ホームページ □　紹介（　　）　□　その他（　　）	

・申し込み〆切は、「6 月開講講座」令和元年 5 月 24 日（金）17：00 まで、「12 月開講講座」令和元年 11 月 22 日（金）17：00 までです。
・受講の決定は、この「受講申込書」を提出していただき、基本的に申し込みの早い順から決定させていただきます。
・Ｅ-mail アドレスは事務局より各種連絡に使用します。同意いただける方はご記入ください。
・講座開始日の 3 日前（開始日含まず）を過ぎてのキャンセルにつきましては事務手続き料の分（１万円）を差し引いての返金とさせていただきます。講座開始後や受講の取り消しに該当した場合については応じないものとします。

寿楽荘ケアスクール
介護職員初任者研修事務局　担当 平　松
〒039-2241　青森県八戸市大字市川町字夏秋４番地
ＴＥＬ　0178-52-5151　／　ＦＡＸ　0178-52-5153