

株式会社ONE TO ONE福祉教育学院

介護職員初任者研修実践講座

参加申込書

◎ 申込方法

本用紙にご記入のうえ電話連絡後、FAXか郵送にて下記まで送付してください。

電話：03-6423-1515



① FAXの方:03-3780-7173

② 郵送の方:〒150-0044

東京都渋谷区円山町5番2号 第二伊藤ビル3階

株式会社 ONE TO ONE 福祉教育学院 受講申込係 行

【受講料】 通学・通信コース 72,000円 (税込・テキスト代含む)

◎ 講座日程

別紙スケジュールまたは、ホームページをご覧ください。

◎ 申込記入欄

※メールアドレスも必ずご記入ください。

(フリガナ)		生年月日	S・H 年 月 日生	
①		年齢	歳	男・女 (どちらか○)
住所	〒	電話番号		
		携帯番号		
メールアドレス	@			
下記、申込コースおよび回数に○をお付けください。				
申し込みコース	全日コース		通信コース	
	第1・2・3・4・5・6・7回			
	第8・9・10・11・12・13回			

振込先	銀行名	みずほ銀行	口座種類	普通預金
	支店名	渋谷中央支店	口座番号	1201035

※ お振込みの際の手数料は、ご負担頂きます様、お願い申し上げます。

※ 申込後、**7日以内**までに、上記口座に振込願います。

開講日の注意事項

- ① 開講日には15分前にお越しください。
- ② 教科書(A4サイズ×3冊)を配りますので、大きめのカバンもしくは袋をご持参ください。
- ③ 持参するもの 1. 筆記用具 2. 認印

※ 申込受付後、弊社よりご連絡いたします。

担当記入欄	担当者名	受付日	平成	年	月	日
	備考	入金確認日	平成	年	月	日