

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 74,000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	
⑩		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 ・ 8 ・ 9 ・ 10 ・ 11 回			

※ 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、下記口座に振込願います。

振込先	株式会社ONE TO ONE福祉教育学院				
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
店番号	162	口座番号	1201035		

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	令和	年	月	日
	備考	入金確認日	令和	年	月	日