

介護福祉士受験対策講座 受講申込書

ご希望のコースに○をおつけください。		
コース名	曜 日	
直前対策コース	水曜	日曜
【テキスト】 ・介護福祉士国試ナビ(中央法規)2, 860円(税込) 購入(する ・ しない)		直前対策コース で使用します

写真添付欄

お顔がはっきり確認できるものであれば、スナップ写真でも結構です。

■ 受講料お払い込み方法

1. 一括振込み
 お払い込み方法 [1. 銀行 2. 窓口に直接(現金)]

2. 分割の回数につきましては事務局にご相談ください。

銀行振込先……[埼玉りそな銀行 越谷支店 (普)4519480 番 名義:有限会社 ジャパンメディカル]

フリガナ				性 別
氏名	生年月日 年 月 日			男 ・ 女
住所	〒 ー 都 道 市 府 県 区			
	(マンション名等もお書きください)			
電話番号		携帯電話 (他に希望する連絡先)		
所持資格				
勤務先				
備考				