

年 月 日

## 介護福祉士受験対策講座 受講申込書

ご希望のコース及び曜日に○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	選択
<b>【テキスト】</b> ・介護福祉士国試ナビ(中央法規)2,592円(税込) 購入( <input type="checkbox"/> する <input type="checkbox"/> 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	〒 _____ _____ 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		