

第10回 実務者研修教員講習会 受講申込書 (FAX 04-2946-1141)

申込日 令和 年 月 日

ふりがな			性別	男・女	
氏名	印		生年月日	年 月 日 歳	
所属	勤務先等				
	住所	(〒 -)			
		TEL	FAX		
	職種		役職		
自宅住所	(〒 -)				
	TEL :	()	FAX :	()	携帯電話番号 :
<p>*受講票は自宅へ送付いたします。 また自宅住所が、修了証に記載されますので、お間違えのないようにして下さい。</p>					
職歴	施設・事業所名称	業務内容		年 月	
介護福祉士取得後の実務経験年数		年	介護職としての通算経験年数		年
区分	1. 本校卒業生 (期生) 2. 一般				

- 申込書に必要事項を記入し、介護福祉士登録証の写しとともに秋草学園福祉教育専門学校宛てに **FAXにてお申し込み下さい**。申込期間であっても、定員に達し次第受付は終了します。【9月21日(火)締め切り】
*受講が決定した方に、「受講票」を郵送します。
 - 受講が決定された方に、「受講票」を郵送します。受講料の納入については、受講票により納入してください。原則として納入済みの受講料の返金には応じることができませんので、ご留意下さい。
 - 研修全課程修了者には、厚生労働省の定める研修を修了したことを証明する「実務者研修教員講習会修了証」を発行いたします。実務者研修の講師を務めるときに必要となるものです。大切に保管して下さい。再発行の場合は、実費をいただきます。* 7日間全日程に出席しなければ、修了証は発行されません。
また受講生の遅刻や早退も認めておりません。ご注意ください。
- ※本学では、今回の実務者研修教員講習会において志願者から収集した個人情報については一切公表しません。