

FAX 06-6606-8731

介護キャリアアカデミー大阪校【あびこ教室・京橋教室】

かく痰吸引等研修 申込書 【基本研修】

申込日 年 月 日

◆ 注意事項（名前の記載）

研修受講者の名前は住民票に記載されている文字となります。確認の上ご記入願います。

フリガナ 氏名	
生年月日	西暦 年 月 日 (歳)
住所 ※受講者様のご住所	〒
電話番号 ※受講者様のご連絡先	
申込み後の連絡先 ※振込の案内をお送りします	事業所名： 担当： 住所：〒 FAX： TEL： メールアドレス：
振込名義人	

【基本研修の申し込み内容】

※どちらかに○をお付けください

基本研修のご希望日	年 月 日 あびこ教室 ・ 京橋教室
当てはまる項目に○をお付けください(任意)	【この講座を知ったきっかけは何ですか？】 1. ホームページ 2. 検索サイト(google・ yahoo など) 3. 家族、友人の紹介 4. FAX チラシ 5. その他
【備考・注意事項】	・ オンデマンド講義については、動画での講義を視聴し、研修2日前までレポート・事前テストの提出が必要です。自主学習のスケジュールに余裕を持った日程でお申し込みください。 ・ 申込書は、受講者ごとに用紙を分けてください。 ・ 基本研修の受講料は、24,200円(税込)です。申込書受領後、振込案内をお送りいたします。(振込手数料は、貴方にてご負担願います。)

本研修の申込をもって、下記の内容に同意することといたします。
[受講者本人、及び関わる事業所において、反社会的勢力との関わりがないことを表明します。]