「AS教育センター」行

# 受講申込書(介護職員初任者研修・通信講座)

**◆申込方法:FAXまたは郵送してください。**

FAX:042-314-1052

※FAXの場合、送信後に必ずAS教育センター(TEL:042-314-1051)まで確認のお電話をお願いいたします。

記入日:　　年　　月　　日

| | | | |
|---|---|---|---|
| フリガナ<br>氏名 | | 生年月日 | 昭和・平成　　年　　月　　日(　　)歳 |
| | | 性別 | 1:男　　2:女 |
| ※受講者が18歳未満の場合は、保護者の署名と捺印をお願いいたします。 | | 保護者氏名　　印 | |

■住所　〒　　-

(マンション名もご記入願います)

■連絡先

●お電話番号

・ご自宅:　　-　　-

・携帯電話:　　-　　-

●メールアドレス:　　@

| | |
|---|---|
| 申込コース<br>(該当に☑) | □【6月開講コース】 2020年6月1日~2020年6月30日<br>□【7月開講コース】 2020年7月2日~2020年7月31日<br>□【8月開講コース】 2020年8月2日~2020年9月27日 |
| 職業<br>(該当に○) | 1.専業主婦　2.会社員・公務員(介護職以外)　3.パート職員(介護職以外)<br>4.家事手伝い　5.学生　6.自営業　7.介護職　8.看護職<br>9.その他(　　) |
| 受講料のお支払方法<br>(該当に☑) | □一括払い<br>・一括払い(振込にてお願いいたします)<br>受講料(テキスト代込)　52,000円(税込)<br>※割引サービスをご使用の場合振込金額は変わります。<br>□分割払い　第1回　27,000円(税込)　第2回　25,000円(税込)<br>・3分割でのお支払いも可能です。お電話にてご相談下さい。(042-314-1051) |

【割引サービス】※割引サービスの併用はできません。

| | | |
|---|---|---|
| □グループ割引<br>(受講料より3,000円割引) | □紹介割引<br>(受講料より2,000円割引) | □特別早割(期間限定サービスです)<br>(受講料より2,000円割引) |
| お友達のお名前: | ご紹介頂きました<br>お友達のお名前: | 早割期間を過ぎての申込の場合は受付できませんのでご了承ください。締切日に御注意下さい。 |

| | |
|---|---|
| 講座をお知りになった方法をご記入ください。 | □当社ホームページ　□Webサイト(サイト名:　　)<br>□折込広告　□会社の紹介　□知人の紹介<br>□その他(　　) |
| この資格を取得する目的 | □今の仕事に必要なため　□介護・福祉業界に就くため　□ご家族等の介護のため<br>□その他(　　) |
| 当センターの受講を選ばれた理由をご記入ください | |

申込書は弊社へFAX、して下さい。下記の事項をお読みの上、ご了承いただけましたらご署名下さい。

※【開講後のキャンセルの場合】受講料及びテキスト代の返金は使用、未使用にかかわらずできません。分割払い希望での開講後のキャンセルの場合、未払い分をその時点でお支払頂きます。

※【開講前のキャンセルの場合】テキスト発送前であれば、受講料・テキスト代より事務手数料2,000円と振込手数料をお引きした金額でご返金させて頂きます。テキストがお手元に届いた後の場合、テキストをご返送確認後に受講料・テキスト代より事務手数料2,000円と振込手数料をお引きした金額でご返金させていただきます。**キャンセルの場合、必ず開講日5日前までにご連絡頂きますようお願いします。**

株式会社AS教育センターFAX:042-314-1052　TEL:042-314-1051　☆確認致しました。　署名: