

## 2017年度 ケアマネ受験対策 講座 申 込 書

必要事項をご記入ください

※ □ には、該当するものに「✓」を入れてください

株式会社ニッソーネット

福祉の教室 <介護・保育>

**ほっと倶楽部**

申込日	平成 ( )年 ( )月 ( )日			
フリガナ				
氏名				印
現住所	〒( )-( )			
連絡先	自宅TEL	( )-( )-( )	携帯TEL	( )-( )-( )
	携帯メール		( )@( )	

	講座名	開校教室
申込講座 ✓	<input type="checkbox"/> 完全マスターコース	( ) 校
	単体コースの場合はこちら↓へ	
	<input type="checkbox"/> ポイントマスターコース	( ) 校
	<input type="checkbox"/> 短期集中コース	( ) 校
	<input type="checkbox"/> 模擬試験	( ) 校
	<input type="checkbox"/> 直前総仕上げ1	( ) 校
	<input type="checkbox"/> 直前総仕上げ2	( ) 校

※完全マスターコースは全回同一教室受講となります。

※単体コースを4コース以上お申込みの場合でも、セット割引はございません。

お支払方法 (お礼に払い)	<input type="checkbox"/> 一括 <input type="checkbox"/> 分割 ※完全マスター、ポイントマスター(単体)をお申込みに限ります ・完全マスター(3分割)    ①47,700円 ②47,700円 ③34,200円 ・ポイントマスター(2分割) ①38,800円 ②29,160円			
	お支払者	振込用紙送付先	<input type="checkbox"/> ご本人 <input type="checkbox"/> 法人    ※振込用紙送付先が法人の場合は、下記にご記入下さい	
振込用紙送付先	法人事業所名	住所	〒( )-( )	
	ご担当者			
	TEL	( )-( )-( )	FAX	( )-( )-( )

※1 授業当日以降の教室変更・キャンセルはできません(返金も致しかねます)  
また、欠席された日の振替もできません。

※2 教育訓練給付・母子家庭自立支援給付制度は対象外の講座となります。

※3 当講座は必ず合格をお約束するものではありません。