FAX　0120-953-692

介護福祉士受験対策講座　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		印	
氏名			
現住所	〒(　　)ー(　　)		
連絡先	自宅TEL　(　　)-(　　)-(　　)　携帯TEL　(　　)-(　　)-(　　)		
	携帯メール　(　　)@(　　)		

希望講座	□	短期集中(3日ｾｯﾄ)	平成(　　)年(　　)月(　　)日 開校	教室名：(　　)
	□	模擬試験	平成(　　)年(　　)月(　　)日 開校	教室名：(　　)
	□	直前対策	平成(　　)年(　　)月(　　)日 開校	教室名：(　　)

割　引

□ 3講座セットコース
□ 受講生及び修了生割引
□ 紹介割引：ご紹介者様【　　】
□ キャリアアップ応援制度　旧制度　・　新制度（　　回目）

支　払

□ ご本人　□ 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	〒(　　)ー(　　)
ご担当者			
TEL	(　　)-(　　)-(　　)	FAX	(　　)-(　　)-(　　)

テキストについて

テキストは講座当日までにご本人で最寄の書店にてご購入ください。
（短期集中　申込者のみ）

中央法規出版「介護福祉士国家試験受験ﾜｰｸﾌﾞｯｸ2017上下巻」
（定価：上下各3,024円 税込）

※ 受講には上下巻２冊必要です

※1　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。
※2　短期集中の初日・模試や直前対策の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。欠席によるテキストの買取も致しかねます。
※3　短期集中は3日間セットです。1日毎の申込はできません。
※4　当講座は必ず合格をお約束するものではありません。