



F A X 0 1 2 0 - 9 5 3 - 6 9 2

介護職員 初任者研修 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
親権者氏名	【未成年者のみ親権者の同意が必要です】 (続柄:)			
親権者連絡先	〒 - ご住所 電話番号			印
生年月日	S・H () 年 () 月 () 日	年齢		性別 男・女
現住所	〒 () - ()			
連絡先	自宅TEL	() - () - ()	携帯TEL	() - () - ()
	メールアドレス	() @ ()		

希望コース	平成 () 年 () 月 () 日 開校	教室名: ()
お支払	<input type="checkbox"/> コンビニー一括支払 <input type="checkbox"/> コンビニ分割支払	
給付制度	<input type="checkbox"/> 教育訓練給付金制度 <input type="checkbox"/> 母子家庭等自立支援給付金制度	
割引	<input type="checkbox"/> 受講生・修了生割引 <input type="checkbox"/> 紹介割引(受講生・修了生) 【紹介者名: ()】 <input type="checkbox"/> キャリアアップ応援制度 旧制度 ・ 新制度 (回目) <input type="checkbox"/> その他 【 () 】 <input type="checkbox"/> レク介護士2級との同時申込割引 : お申込みのレク介護2級コース= 年 月 日 教室 <input checked="" type="checkbox"/> 上記割引の併用は不可です (期間限定キャンペーンとの併用は可能です)	

※ 修了証は氏名欄の名前で発行されます。本人確認書類(運転免許証など)と同じ名前・同じ字体で記入下さい。

※ 定員未達等により開講中止になる場合があります。その際は、振込手数料も含めて全額返金します。

※ 教育訓練給付金・母子家庭等自立支援給付金制度の規定によっては、希望コースが適用外になる場合があります。

申請の手順も含め、必ず、申込前にハローワーク・各自治体へ詳細をご確認下さい。