年　　月　　日

介護福祉士受験対策講座　受講申込書

コース名	曜　日
直前対策コース	12/14、12/21は土曜日 1/5、1/12、1/19は日曜日

【テキスト】
・介護福祉士国試ナビ（中央法規）2，860円(税込)
購入（　する　・　しない　）

直前対策コース
で使用します

写真添付欄

お顔がはっきり確認できるものであれば、スナップ写真でも結構です。

■　受講料お払い込み方法
　1．一括振込み
　　お払い込み方法　［ 1．銀行　　2．窓口に直接（現金）］
　2．分割の回数につきましては事務局にご相談ください。

銀行振込先・・・・〔埼玉りそな銀行　越谷支店　（普）4519480 番　名義：有限会社　ジャパンメディカル〕

フリガナ			性　別
氏名	生年月日　　年　　月　　日		男　・　女
住所	〒　　ー 都 道 府 県　　市 区 （マンション名等もお書きください）		
電話番号		携帯電話（他に希望する連絡先）	
所持資格			
勤務先			
備考			

コスモス福祉教育学院