

ペリデ 介護福祉士実務者研修講座

受講申込書

申込日 _____ 年 _____ 月 _____ 日

フリガナ			
氏名			
生年月日	昭和・平成 年 月 日	性別	男・女
住所	〒 _____		
電話番号		携帯電話	
E-MAIL		FAX	
勤務先	TEL :		
申込コース	() 6月生コース ・ () 12月生コース		
↓ 保有資格 (該当するものに○を付けてください)	受講料 (テキスト代、消費税込)		
	介護職員基礎研修	30,000 円	
	ヘルパー1 級	60,000 円	
	ヘルパー2 級	120,000 円	
	初任者研修	120,000 円	
	上記資格をお持ちでない方	150,000 円	

* 保有資格のある方は資格者証など証明書を添付してください。

* 定員数に限りがありますのでご希望に添えない場合がございます。何卒ご了承下さい。

お電話後、FAX または郵送にてお申込みください。

受講申込確認後、受講の手引き・テキスト・受講料の振込先等をお送りいたします。

TEL : 054-201-1165 FAX : 054-201-1166

(株)品川屋 ペリデグループ 実務者研修講座
〒421-0137 静岡市駿河区寺田 206-1 (ペリデ長田内)