

|  |  |
| --- | --- |
| （所在地、名称等必要事項をご記入の上、希望される項目の□に✔チェックを入れてください） | |
| 受講者　　　　　〒　　　　－  住 　　　所：  フ リ ガ ナ： 　　 　　 生年月日：S・H　　　年　　月　　日  　 受 講 者 名：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　性　　別：  　　携 帯 番 号：　　　　－　　　　－　　　　　　　　　電話番号：　　　　-　　　　-  組合員番号□□□□□□□□ 左詰め | |
| 申込講座  表示金額は  税込み  テキスト代抜きになります。  （テキスト価格は別途） | **□【介護職員初任者研修】**  **開講日：　2023年　　月　　日開講クラス**  組合員様価格：50,050円  　　　　　テキスト代（6,600円） |
| **□【介護福祉士実務者研修】**  **開講日：　　　　年　　　月　　　日開講クラス**  ★所有資格に☑を入れてください。下記の金額は組合員様価格になります。  □初任者研修修了者 □２級修了者：61,600円　　　□無資格(実務経験有り)：83,600円  テキスト代（初：13,870円 ,２級：13,200円）　　　　　　　 テキスト代（無:14,080円）  □ヘルパー１級修了者：52,800円　　　　　　 　□基礎研修了者：27,500円  テキスト代（4,400円）　　　　　　　　　　　　　　 テキスト代（2,200円） |
| 受講対象者 | □生協組合員  □生協の役員及び従業員及び従業予定者 |
| 支払方法 | 支払方法：□振込　　金融機関：□ゆうちょ銀行　□広島銀行　□広島信用金庫  　 □クレジットカード ※分割可（メールアドレスが必要になります。）  　　　　　　　※修了証発行は全額お支払い後となります。クレジットの場合は決済がおりた段階で可能です。  支払者 ：　□受講者本人支払　　□企業支払 |
| 書類送付先 | □ご本人様　　□その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 備　考 | メールアドレス： |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| スクール使用欄   |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | 受  付 |  | 決定書 |  | 生協通知 |  | |
|
|
|
|

す

**生協ひろしま・広島中央保健生協・広島医療生協組合員様**　受講申込書 2023年用

度）用）

2023年　　月 日

広島中央保健生活協同組合　介護事業部　行

　（個人情報の取扱い）。

本申込書に記載された個人情報（部署･氏名･連絡先のうち、一つ又は複数の組合せにより、個人を識別できる情報をさします｡）は､ご連絡等の目的に使用いたします｡また、第三者に開示することはありません。

テキスト価格

|  |
| --- |
| **テキスト価格**  **初任者研修3冊セット：税込6,480円**  **実務者研修**  **無資格：13,820円　初任者修了者：13,610円** |