

平成30年度 レクリエーション介護士2級 申込書

レクリエーション介護士2級の受講を申し込みいたします

申込日 年 月 日

コース	ご希望のコースに○を記入してください		
	・7月コース	・11月コース	・3月コース

フリガナ			
氏名			
生年月日	明大 昭平	年 月 日	性別 男 女
フリガナ			
自宅住所	〒 都道 府県		
T E L		携帯電話	
Eメール			
ご職業	1 学生 2 会社員 3 主婦 4 介護職 5 その他()		
介護職経験	1 無 2 有		
有資格	1 介護福祉士 5 ヘルパー1級 2 介護福祉士実務者研修 6 ヘルパー2級 3 介護職員初任者研修 7 介護支援専門員 4 介護職員基礎研修 8 その他()		
お支払い金額	¥35,000(税込)		
お支払方法	当日現金(一括)		

【お申込み】

お申込みはFAXでお送りください

F A X : 0270-61-5934

【お問い合わせ】

〒372-0056 群馬県伊勢崎市喜多町121-2
IBCアカデミー 担当:岸川

電話 : 0120-61-5932
F A X : 0270-61-5934
メール : info@ibc-ac.jp