

令和2年度 福祉用具専門相談員指定講習 申込書

福祉用具専門相談員指定講習の受講を申し込みいたします

申込日 令和 年 月 日

コース	ご希望のコースに○を記入してください ・第1回 5月 ・第2回 10月		
フリガナ			
氏名			
生年月日	昭和 平成	年 月 日	性別 男 女
フリガナ			
ご自宅住所	〒 都道 府県		
TEL		携帯電話	
ご職業	該当する箇所に○を記入してください ・学生 ・会社員 ・主婦 ・介護職 ・福祉職 ・その他()		
送付先	受講決定通知書・ご請求書の送付先に○を記入してください ・ご自宅 ・勤務先		
勤務先	勤務先名 住所 〒 TEL	ご担当者名 FAX	
お支払い金額	¥35,000 + テキスト代 ¥3,850 = <u>¥38,850</u> (税込)		
お支払方法 (一括のみ)	ご希望の支払方法に○を記入してください ・銀行振込 ・当日現金		
誓約書 申込書の記載事項は事実と相違ありません。受講の際は、関係者の指示に従い行動し誠意をもって勉学に励みます。 令和 年 月 日 ご署名 _____ 印 _____			

【お申込みの際に必要な書類】

本人確認書類: 運転免許証、住民票の写し及び健康保険証、パスポート、戸籍謄本及び妙本の写し等
いずれか1枚

【お申込・お問い合わせ】

〒379-2204 群馬県伊勢崎市西久保町三丁目762-1 2F

IBCアカデミー 担当: 岸川

電話: 0120-61-5932

FAX: 0270-61-5934

メール: info@ibc-ac.jp