

## 令和4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 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	年 月 日	性別	男 女
フリガナ			
ご自宅住所	〒 都 道 府 県		
T E L		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 〒 T E L	ご担当者名 F A X	
お支払い金額	¥35,000 + テキスト代 ¥3,850 = ¥38,850 (税込)		
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。 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  
F A X：0270-61-5934  
メー ル：info@ibc-ac.jp