

## 令和5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	1 0 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 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		ご担当者名				
	住所 〒						
	T E L		F A X				
お支払い金額	¥35,000	+	テキスト代	¥3,850	=	¥38,850	(税込)
<b>誓 約 書</b> 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(サイン) _____							

## 【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3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