

**2017年度 株式会社ウイング 船橋湊町校
介護福祉士実務者研修通信講座申込書
FAX 047-434-3057**

申込講座名 (丸で囲む)	・ 6月開講	・ 10月開講	・ 2月開講
フリガナ		性別	男 ・ 女
名前		生年月日	年 月 日
		年齢	歳
住所			
連絡先 (自宅)		連絡先 (携帯)	
受講実績特割	・ 利用する ・ 利用しない		過去に受講した ウイング講座※

※過去に受講したことのあるウイング開催の講座の名前、入校した年月日あるいは修了日を記入してください。

お持ちの資格に○でチェックしてください。

記入欄	受講関連資格	記入欄	受講関連資格
	資格なし		訪問介護員研修1級修了
	介護職員初任者研修修了		介護職員基礎研修修了
	訪問介護員研修2級修了		

申込期間、入校日

	6月開講	10月開講	2月開講(2018年)
申込受付開始日	4月1日(土)	8月1日(火)	12月1日(金)
申込期限日	5月20日(土)	9月20日(水)	12月21日(木)
学費振込期限日	5月24日(水)	9月24日(日)	12月24日(日)
入校日※	6月1日(木)	10月1日(日)	2月2日(金)

※入校日は申し込み完了後に説明、教材受渡等の為に湊町校へ来校いただく日となります。

お申し込みの際には、

- (1) 受講申込書(本紙に記入の上、FAX又は郵送にてお申し込みください。
開校する講座によって、申込み開始日、申込期限日が異なります。お間違えの無いようご注意ください。
 - (2) 「学費振込期限日」までに受講料を下記の指定の口座に振り込みしてください。
振込手数料は受講者様ご負担でお願いします。
開校する講座によって、学費振込期限日が異なります。お間違えの無いようご注意ください。
- 千葉銀行 鎌ヶ谷支店 普通 口座番号: 3311255 カ)ウイング
- (3) ご本人確認(免許証等の証明書)のコピーを郵送する。
 - (4) 取得済み資格・研修がある場合、「証明書」のコピーを郵送ください。
上記の書類が旧姓で表記されている場合、その旨を受講申込書に記載してください。

受講お申し込みは、上記の(1)～(4)までがそろって申し込み完了となります。

※申し込み完了後のキャンセル・返金は受け付けておりませんので、十分にご検討の上お申し込みください。

郵送、電話、FAXでのお問い合わせは、下記の連絡先の実務者研修通信講座担当までご連絡ください。

ウイング船橋湊町 湊町校

住所: 船橋市湊町2-12-4 湊町十二番館 6F 601号室

(通信欄)