

|  |
| --- |
| （所在地、名称等必要事項をご記入の上、希望される項目の□に✔チェックを入れてください） |
| 受講者　　　　　〒　　　　－住 　　　所：フ リ ガ ナ： 　　 　　 生年月日：S・H　　　年　　月　　日 　 受 講 者 名：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　性　　別：　　携 帯 番 号：　　　　－　　　　－　　　　　　　　　電話番号：　　　　-　　　　-組合員番号□□□□□□□□ 左詰め |
| 申込講座表示金額は税込みテキスト代抜きになります。（テキスト価格は別途） | **□【介護職員初任者研修】****開講日：　2023年　　月　　日開講クラス**　組合員様価格：50,050円　　　　　　　　　　　　　　テキスト代（6,600円）　　  |
| **□【介護福祉士実務者研修】****開講日：　　　　年　　　月　　　日開講クラス**　★所有資格に☑を入れてください。下記の金額は組合員様価格になります。□初任者研修修了者 □２級修了者：61,600円　　　□無資格(実務経験有り)：83,600円テキスト代（初：13,870円 ,２級：13,200円）　　　　　　　 テキスト代（無:14,080円）□ヘルパー１級修了者：52,800円　　　　　　 　□基礎研修了者：27,500円　テキスト代（4,400円）　　　　　　　　　　　　　　 テキスト代（2,200円） |
| 受講対象者 | □生協組合員□生協の役員及び従業員及び従業予定者 |
| 支払方法 | 支払方法：□振込　　金融機関：□ゆうちょ銀行　□広島銀行　□広島信用金庫　 □クレジットカード ※分割可（メールアドレスが必要になります。）　　　　　　　※修了証発行は全額お支払い後となります。クレジットの場合は決済がおりた段階で可能です。支払者 ：　□受講者本人支払　　□企業支払　 |
| 書類送付先 | □ご本人様　　□その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 備　考 | メールアドレス：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　スクール使用欄

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 受付 |  | 決定書 |  | 生協通知 |  |

　　　　　　　　　　　 |
|
|
|
|

す

**生協ひろしま・広島中央保健生協・広島医療生協組合員様**　受講申込書 2023年用

度）用）

2023年　　月 日

広島中央保健生活協同組合　介護事業部　行

　（個人情報の取扱い）。

本申込書に記載された個人情報（部署･氏名･連絡先のうち、一つ又は複数の組合せにより、個人を識別できる情報をさします｡）は､ご連絡等の目的に使用いたします｡また、第三者に開示することはありません。

テキスト価格

|  |
| --- |
| **テキスト価格****初任者研修3冊セット：税込6,480円****実務者研修****無資格：13,820円　初任者修了者：13,610円** |