長岡介護福祉専門学校あゆみ

介護福祉士実務者研修通信課程受講申込書

申込日　2022 年　1 月　1 日

フリガナ	ナガオカ　タロウ		顔写真 プリンター出力写真可 4cm×3cm 以上で貼付
氏　名 (自署)	長岡　太郎	男 女	
生年月日 (西暦)	1990 年　1 月　1 日 (満　30　歳)		
住　所	〒　940－0000 新潟県〇〇-〇		
電話番号	自宅　(　0258　)　31　－　2611 携帯　(　090　)　0909　－　0909		
ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ (携帯ﾒｰﾙ可)	study@nagaokasanko.com 連絡用に使用しますので記入して下さい。		
最終学歴 (学校名・学科)	〇〇専門学校 卒業証書の写し又は卒業証明書を添付して下さい。		
勤務先 (法人名・施設名)	〇〇〇〇福祉会　特別養護老人ホーム〇〇〇〇〇	過去の介護業務の経験年数 (他施設含む)	2 年　8月

コース選択	該当に☑	保有資格	受講料(テキスト代含む) 全納一括	分納 2 回 1 回目	分納 2 回 2 回目	分納 6 回 1 回目	分納 6 回 2~6 回目
修了証明証の写しを添付して下さい。	☑	無資格	161,000	81,000	80,000	31,000	26,000
	☐	介護職員初任者研修	120,000	60,000	60,000	20,000	20,000
	☐	生活援助従事者研修	140,000	70,000	70,000	25,000	23,000
	☐	介護に関する入門的研修	146,000	73,000	73,000	26,000	24,000
	☐	訪問介護員研修 1 級	55,000	28,000	27,000	10,000	9,000
	☐	訪問介護員研修 2 級	118,000	59,000	59,000	23,000	19,000
	☐	訪問介護員研修 3 級	146,000	73,000	73,000	26,000	24,000
	☐	介護福祉士	44,000	22,000	22,000	9,000	7,000

支払方法（希望に☑印）　☑ 全納一括振込　☐ 分納 2 回振込　☐ 分納 6 回振込

一般教育訓練給付制度を利用しますか。　☑する　☐しない　☐未定

介護福祉士国家試受験の受験予定年　☑ 2023 年 1 月予定　☐未定

＜スクーリング時の通学手段＞
☐ 徒歩　☐ 公共交通機関　☐ 自転車・ﾊﾞｲｸ　☑ 自家用車（車ナンバー: あ　09-09　）

＊最終学歴の卒業証書の写し又は卒業証明書を添付して下さい。
＊保有資格のある方は、資格の修了証明書の写しを添付して下さい。
＊保有資格が介護福祉士の方は、裏面課題の提出不要です。

下記課題について概ね 600 字以上～800 字以内で簡潔に記述してください。

課題	受講されるきっかけと、将来のあなたはどの様な介護福祉士になりたいか

こちらに入力してください。