

申 込 書

申込み日 年 月 日

フリカナ		男・女	(西暦)			
氏名			生年月日	年	月	日
自宅住所	〒	電話番号				
		メールアドレス				
勤務先			介護職歴年数(合算可)	年		

保有資格		介護職員基礎研修		初任者研修		無資格
○印記入		ヘルパー1級		ヘルパー2級		その他()

通信学習方法	受講環境選択下さい	希望を ○で囲む	e-ランニング方式	紙ベースでの対応	FAX	郵便
			パソコン スマートフォン			

1, 申し込み時 必要な物

◎身分を証明をするもの(公的機関発行証 例:運転免許証・マイナンバー・健康保険証 等)受付時コピー致します。

2, 選考方法

①入学受講料入金(確認) ②身分証明(コピー) ③所持資格証(コピー)等々が揃った方。

受講申し込み受付後、当養成機関が入校(講)と認め受付受理をした順番から12名を受講生と致します。

尚、資格証紛失等再発行又は準備できない方、は無資格扱いと致します。

3, 申し込み資格(受講資格)その他

・経験のない無資格者でも受講は出来ます。(新人の方も可)

・申し込み完了後の受講辞退に対する返金は原則致しません。(養成の長が特別の事由と認めた場合は5日以内に限り70%返金致します。)

受講料		
受講者資格	受講料・税込み(円)	備考
介護職員基礎研修	26,000	テキスト代込み
介護職員初任者研修	82,000	テキスト代込み
ホームヘルパー1級	82,000	テキスト代込み
ホームヘルパー2級	82,000	テキスト代込み
無資格者	92,000	テキスト代込み

* 受講料振り込み希望の方

振込先:株式会社インマイライフ 西中国信用金庫 唐戸支店 普通口座【0329357】

本部

〒752-0985 山口県下関市長府外浦町2番20号長府マリンSC2F

株式会社インマイライフ 介護福祉士実務者養成事業係

☎083-242-0137 Fax083-242-0138 メール:iml@inmylife24.com

本部受付日	受付者	責任者
年 月 日		