



： お申込の際に必要な添付書類について

所定の資格(介護職員初任者研修、ホームヘルパー2級・1級、介護職員基礎研修、喀痰吸引等研修等)をお持ちの方は、本紙に資格証明書のコピーを添付してください。
改姓などにより**資格証明書と現在の氏名が異なる場合は**、確認書類として運転免許証、健康保険証、パスポートのいずれかのコピーも添えてください。

私は、実務者研修講座を申込みます。なお、申込みにあたり、本紙最下部の個人情報使用目的に同意します。

同意します (同意される場合は左記にチェックし、以下の申込欄のご記入へお進みください。)

○申込み方法：郵送 (〒732-0052 広島市東区光町2丁目14-9 第三寺岡ビル1階)

■お申込み内容

○お問合せ先：電話 082-569-5502 又は FAX : 082-569-5515

ふりがな		生年月日	昭和/平成	年	月	日
お名前		性別	男・女	年齢	満	才
ご住所	〒 - (マンション名等も記載願います)					
電話番号	()	FAX番号	()			
携帯番号	()	メールアドレス				
保護者署名※		印	※18歳未満の方は必ず保護者の署名と捺印をお願いいたします。			
実務経験 ※必ずご記入ください	あり(約 年 ヶ月) ・ なし	※無資格かつ実務経験がない方は、まず、「おはつ」の介護職員初任者研修を受講されることをお勧めします。				
勤務先事業所・施設名		教材お届け希望時間帯	<input type="checkbox"/> 午前中 <input type="checkbox"/> 12-14時 <input type="checkbox"/> 14-16時 <input type="checkbox"/> 16-18時 <input type="checkbox"/> 18-20時 <input type="checkbox"/> 20-21時 ※物流の関係上、ご希望に添えない場合もございますので、あらかじめご了承ください。			
保持資格	<input type="checkbox"/> 保持資格 無し (¥112,200) <input type="checkbox"/> ホームヘルパー2級 (¥82,500) <input type="checkbox"/> 介護職員基礎研修 (¥32,340)	<input type="checkbox"/> 介護職員初任者研修 (¥82,500) <input type="checkbox"/> ホームヘルパー1級 (¥71,060)	<input type="checkbox"/> [喀痰吸引等研修の第1号または第2号] 所持の場合、「医療的ケア」が免除になります。 (※第3号は該当しない) その他、一覽に該当しない場合の料金等は、お手数ですがお問合せください。			
ご職業	<input type="checkbox"/> 介護従事者 <input type="checkbox"/> 会社員 <input type="checkbox"/> 専業主婦 <input type="checkbox"/> パート/アルバイト <input type="checkbox"/> フリーター <input type="checkbox"/> 学生 <input type="checkbox"/> 自営 <input type="checkbox"/> 求職中 <input type="checkbox"/> その他 ()					
お支払方法	<input type="checkbox"/> お振込 : お支払口座→ <input type="checkbox"/> 本人名義/ <input type="checkbox"/> その他お勤め先等の名義 () <input type="checkbox"/> 現金 (ご持参) : 日時について要事前ご連絡 ※分割払い等ご希望の場合はご相談ください。					
一般教育訓練給付制度	<input type="checkbox"/> 利用を希望する場合はチェック ※条件がありますので、対象かどうかは管轄のハローワークにお問い合わせください。受講者ご本人が支払う場合に限りです。					
この講座を何でお知りになりましたか? <input type="checkbox"/> ホームページ <input type="checkbox"/> Facebook <input type="checkbox"/> パンフレット <input type="checkbox"/> FAX <input type="checkbox"/> 広告(折込チラシ) <input type="checkbox"/> 知人の紹介 <input type="checkbox"/> その他 ()						

■スクーリング(通学講習) 日程お申込み

日程表を参照のうえ、各スクーリングについて第1・第2希望(開始日)をご記入ください。

介護過程Ⅲ	第1希望	月 曜	コース	スクーリング開始日: 月 日 () ~
	第2希望	月 曜	コース	スクーリング開始日: 月 日 () ~
医療的ケア	第1希望	月 曜	コース	スクーリング開始日: 月 日 () ~
	第2希望	月 曜	コース	スクーリング開始日: 月 日 () ~

■ご受講の流れ

- ①教材一式 お申込み後、受付・準備が整い次第発送いたします。
- ②受講料のお支払 原則、到着後10日以内にお願いいたします。
- ③通信学習スタート 自宅で課題に取り組み、記入した解答用紙をご提出ください。
- ④通学講習スタート スクーリングを申込んだ講習日・教室へお越しください。

■まなぶところ 御はつ では、講座の申込をされた方の住所・氏名・電話番号及びe-mailアドレスなど、個人を識別できる情報(個人情報)を、次の目的でご提供いただいております。弊社の個人情報保護規定に従い厳重に管理し他の目的には使用いたしません。

- ・講座受講を円滑に行うため
- ・受講中または受講後の就職(進路)または転職に関する情報提供、アンケート調査のため
- ・受講中の講座カリキュラム、講師、講座運営に関するアンケート調査のため
- ・関連の講座等その他サービスに関する案内、資料送付のため

FAX【24時間受付】

082-569-5515

株式会社おはつ 広島分校

〒732-0052

広島市東区光町2丁目14-9 第三寺岡ビル1階

☎ 082-569-5502