

令和元年 介護福祉士受験対策講座 申込書

私は以下の個人情報使用目的に同意の上、介護福祉士受験対策講座の受講を申し込みます。

* 次の項目についてもれなくご記入（又は該当するものに○をつけて）いただき、
郵送またはFAX（086-435-7021）でハートスイッチ新田事務所へお送りください。

申込日：令和 年 月 日

ふりがな 氏 名	(男 ・ 女)
生年月日	昭和 ・ 平成 年 月 日 (歳)
住 所	〒
電 話	() - * 連絡のつきやすい電話番号をご記入ください
Eメール	@
職 業	介護職 ・ 看護助手 ・ 障害者支援 ・ その他 ()
受講コース	() 全日程コース（対策講義8回＋全国统一模擬試験） ￥34,000 () 対策講義8回 のみ ￥28,000 () 全国统一模擬試験（12/8(日)）のみ ￥7,000
割引制度 (該当する場合は○)	() ハートスイッチ受講生・修了生（対象：ホームヘルパー2級、初任者研修、実務者研修） ⇒全日程コース1,500円割引（講義のみ1,000円、模試のみ500円） () テキスト（見て覚える！介護福祉士国試ナビ 2020（中央法規出版））をお持ちの方 ⇒2,000円割引
通学手段	普通車 ・ 軽自動車 ・ バイク ・ 自転車 ・ その他 ()
受講料納入方法	振込 ・ 事前持参 ・ 当日持参

◇ご記入いただいたお客様の個人情報の使用目的は次の通りです

弊社の講座受講運營業務、弊社からの教育講座、就業に関するご案内、お客様との連絡及び満足度等の調査

お申込み先

HEART
SWITCH



株式会社 ハートスイッチ

〒710-0038 岡山県倉敷市新田 2434-1

TEL：086-420-1600 FAX：086-435-7021