

お申込み

申込締切：令和2年7月21日(火)

- ① 下記申込書に必要事項を記入し、FAX(086-435-7021)または直接持参にてお申込みください。
(直接持参される方は事前連絡をお願いします。)
- ② 申込書到着後、弊社より受付確認のお電話を差し上げます。
- ③ 指定の期日まで(または開催当日)に受講料をお支払いください。

お支払い方法

受講料の納入は以下の方法でお願いいたします。

振 込	持 参
【振込先】 トマト銀行 茶屋町支店 普通 1151672 株式会社ハートスイッチ *振込手数料は各自ご負担願います	開催日にお支払いください。 ・現金 ・クレジットカード(一括のみ)

※団体受講をご希望の法人様は、お支払方法について担当者にご相談ください。
 ※途中で授業を放棄された場合、受講料の返金はいたしかねます。ご了承ください。

不安をなくそう「初めての介護」申込書 送付先 FAX:086-435-7021

ふりがな 氏 名	(男 ・ 女)
生年月日	昭和 ・ 平成 年 月 日 (歳)
住 所	〒 -
T E L	() - ※連絡がしやすい電話番号をご記入ください
職 業	正社員 ・ 契約社員 ・ 派遣社員 ・ パート・アルバイト ・ 自営業 ・ 主婦 ・ 学生 その他 ()
事業所名	
職 種	介護職 ・ 看護助手 ・ 生活相談員 ・ その他 ()
受講形式	通学 ・ オンライン ※オンライン受講希望の方は、メールアドレスをご記入ください
ハートスイッチ 受講歴	過去にハートスイッチの研修・講座を受講されたことがある方は、当てはまるものに○をつけてください ヘルパー2級講座 ・ 初任者研修 ・ 実務者研修 ・ たん吸引等研修 ・ いまさら聞けない講座 介護福祉士受験対策講座 ・ ケアマネジャー受験対策講座 ・ 介護職スキルアッププログラム
交通手段	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 ・ 持参 (現金 ・ クレジットカード)

お問い合わせは…

HEART SWITCH  株式会社 ハートスイッチ **086-420-1600**

〒710-0038 岡山県倉敷市新田2434-1

<https://www.heart-switch.com>

受付時間 月～金 8:30～17:30

FAX: 086-435-7021

