

## 2021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）ください。

申込日：                    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	<input type="checkbox"/> 全課程コース（対策講義 20 回＋統一模擬試験＋直前対策講座 2 日間） ￥35,000 <input type="checkbox"/> 統一模擬試験 のみ      ￥7,000 <input type="checkbox"/> 直前対策講座 のみ      ￥5,000
割引制度 <small>(該当する場合は☑)</small>	<input type="checkbox"/> 修了生割【対象：ホームヘルパー2 級、初任者研修、実務者研修】 <small>(全日程コース 5,000 円割引・模試のみの場合は 500 円割引)</small>
通学手段	<input type="checkbox"/> 普通車 <input type="checkbox"/> 軽自動車 <input type="checkbox"/> バイク <input type="checkbox"/> 自転車 <input type="checkbox"/> その他 (                    )
受講料納入方法	<input type="checkbox"/> 振込      ↓ご希望のお支払い方法をお選びください↓ <input type="checkbox"/> 持参 ( 事前・当日 ) ( 現金一括 ・ 現金分割 ・ クレジットカード (一括のみ) )

◇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

弊社の講座受講運営業務、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（郵送またはFAXでお送りください）

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