

## Zenken 株式会社様経由 特別割引専用申込書

法人様 ご担当者様の情報 ※必須

○申込み方法：FAXにて 03-3343-2912 宛にご送信ください。

|       |             |      |  |
|-------|-------------|------|--|
| 所属法人名 |             | 担当者名 |  |
| 住所    | 〒           |      |  |
| TEL   |             | FAX  |  |
| 振込者   | 所属法人様からお振込み |      |  |

受講生 ご本人様の情報 ※必須

|   |   |      |      |   |       |
|---|---|------|------|---|-------|
| フリガナ  |   | 性別   | 生年月日 |   |       |
| 氏名<br><small>※外国籍の方は在留カードに記載の表記でご記入ください</small> |   | 男・女  | 西暦   | 年 | 月 日 歳 |
| 電話番号  |   | 携帯番号 |      |   |       |
| 住所  | 〒 (マンション名等もご記入願います)   |      |      |   |       |
| メールアドレス   | ※【メール DM について】当校の講座情報等をお届けしています。不要な方はチェックを入れてください。→ <input type="checkbox"/> 受け取らない |      |      |   |       |

 介護職員初任者研修

申込希望講座にチェックの上、該当講座欄のすべての項目をご記入ください

|    |     |            |                  |
|----|-----|------------|------------------|
| 教室 | クラス | 月 日 ( ) 開講 | 定価 49,500 円 (税込) |
|----|-----|------------|------------------|

 実務者研修

※自宅学習修了後、通学講習開始となります。自宅学習はスマホやパソコンで行う WEB 学習となります。

|           |       |        |    |              |
|-----------|-------|--------|----|--------------|
| 申込<br>クラス | 介護過程Ⅲ | 第 1 希望 | 教室 | クラス ( 月 日開講) |
|           |       | 第 2 希望 | 教室 | クラス ( 月 日開講) |
|           | 医療的ケア | 第 1 希望 | 教室 | クラス ( 月 日開講) |
|           |       | 第 2 希望 | 教室 | クラス ( 月 日開講) |

保有資格

- 資格をお持ちでない方 ¥142,670(税込) ⇒ 貴社特別価格 ¥99,869 (税込)
- 初任者研修 ¥109,670(税込) ⇒ 貴社特別価格 ¥76,769 (税込)
- ホームヘルパー 2 級 ¥109,670(税込) ⇒ 貴社特別価格 ¥76,769 (税込)
- ホームヘルパー 1 級 ¥84,700(税込) ⇒ 貴社特別価格 ¥59,290 (税込)

※保有資格により研修の免除内容・受講料が異なりますので、確認の上ご記入ください

※資格をお持ちでない場合、自宅学習開始から修了まで 6ヶ月間必要となります

介護福祉士国家試験について  受験する (20 年 1 月に受験予定)  受験しない  未定

～お申込みに関する特記事項～ご了承ください

【受講料・受講期間について】  
受講料は貴社特別価格の本申込書で、受講期間は三幸福祉カレッジ HP にてご確認ください。

【教材等のお届けについて】  
お申込み後 10 日程度で教材一式をお届けします。

【お支払いについて】  
法人様からのお支払いになります。

【お申し込み後のキャンセルについて】  
万が一受講が難しくなった場合は、教材一式到着から 8 日以内に法人ご担当者様へご連絡をお願いします。

【個人情報の保護について】  
お客様のご登録いただいた個人情報は「個人情報保護方針」に基づき適切に運用致します。詳細な個人情報保護方針はプライバシーポリシーをご参照ください。  
<https://www.nk-create.co.jp/privacy/>

|            |     |    |        |  |       |      |
|------------|-----|----|--------|--|-------|------|
| 事務局<br>記入欄 | 申込日 |    | 名簿 NO, |  | 枠 NO, |      |
|            | 払込票 | 不要 | 割引名称   |  | 割引率   | 30 % |
|            | 備考: |    |        |  |       |      |

三幸福祉カレッジ

FAX:03-3343-2912/TEL:0570-015-350 (平日 8:50~18:00 受付)

ホームページ <http://www.sanko-fukushi.com/>