



学校法人 最上広域コア学園 **新庄コアカレッジ**

介護福祉士実務者研修(通信課程) 申込書

新庄コアカレッジ校長 殿

年 月 日

※ 所有資格等にチェックをつけてください

所有資格等	受信料(通信)
<input type="checkbox"/> ホームヘルパー2 級	131,080 円
<input type="checkbox"/> 介護職員初任者研修	131,080 円
<input type="checkbox"/> ホームヘルパー1 級	76,280 円
<input type="checkbox"/> 介護職員基礎研修	43,080 円
<input type="checkbox"/> 無資格	166,080 円

4 cm × 3 cm

顔写真

(過去 6 か月以内)

※医療的ケア研修をすでに修了されている方は、別途お申し出ください。

➤ 貸付等の希望の場合は、チェックをつけてください。

介護福祉士実務者研修受講資金貸付 (山形県)

➤ 入学コースにチェックをつけてください。

コース	
<input type="checkbox"/> 4月入学	2021年 4月 ~ 2021年 9月 (6ヶ月)
<input type="checkbox"/> 10月入学	2021年10月 ~ 2022年 3月 (6ヶ月)

※受講期間は、6ヶ月です。在籍期間は、2年を超えることはできません。

国家試験受験予定：・第34回(令和3年度)・その他(年度)・未定

(いずれかに○をつけてください)

ふりがな			
氏名			
生年月日	昭和・平成 年 月 日 (満 歳)	性別	男・女
現住所	〒 -		
連絡先	電話番号	() -	
	携帯番号	() -	
勤務先			
勤務先住所 電話	〒 -		実務経験年数 ※通算年数 年 月
	()		

添付書類 ※所有資格者証のコピー (上記所有資格のある方)