


 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)