

**F A X**

介護職員初任者研修受講申込書

**092-753-6361**

一般社団法人日本福祉人材育成支援機構

申込日 令和 年 月 日

カイト★スタカイトスクール 介護職員初任者研修 受講申込書

希望コース	<input type="checkbox"/> 通学コース（有料・無料）		<input type="checkbox"/> 通信講座コース（福岡天神校のみ）				
フリガナ			TEL	()			
氏名			携帯	()			
生年月日	昭和・平成	年 月 日	年齢	歳	性別	男・女	
フリガナ							
住所	〒						
メールアドレス							
職業	<input type="checkbox"/> 主婦 <input type="checkbox"/> 学生 <input type="checkbox"/> パート/アルバイト <input type="checkbox"/> 自営業 <input type="checkbox"/> 会社員 <input type="checkbox"/> 求職中 <input type="checkbox"/> その他 ()						
介護への就労	<input type="checkbox"/> 希望する（ <input type="checkbox"/> すぐにでも可 <input type="checkbox"/> 年 月頃予定）		<input type="checkbox"/> 希望しない		<small>※通学有料コース講座料38,978円 （税込・コロナ対策協力金含）</small>		
支払い方法	<input type="checkbox"/> 銀行振込 <input type="checkbox"/> paypay（原則前払いをお願いしております）						
介護職の経験	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし						
この講座をお知りになったきっかけ	<input type="checkbox"/> 弊社ホームページ <input type="checkbox"/> 友人、知人紹介 <input type="checkbox"/> WEB広告 () <input type="checkbox"/> 誌面広告 () <input type="checkbox"/> その他 ()						

受講講座	月 日開講分	開催校	<input type="checkbox"/> 福岡天神校 <input type="checkbox"/> 福岡箱崎校
------	---------------	-----	---

【注意事項】※ご一読いただき、ご了承いただけましたら下部のチェックボックスへチェックを入れてください。

①キャンセルについて
 【キャンセル締め切り日】：開講日の14日前まで（14日前が土・日・祝日の場合は、祝前日が期限になります。）
 14日前を過ぎてからのキャンセルにつきましては、キャンセル料5,478円（税込・テキスト代金）が発生いたします。

②受講の最終確認について
 キャンセル締め切り日以降から開講7日前までの平日9時から17時の間に、受講について最終確認のお電話をいたします。
 （固定電話：092-753-6322もしくは携帯：090-8558-4073から発信いたします。）
 最終的にご連絡が取れない場合は、キャンセル扱いとさせていただきますので、ご了承ください。

③開講延期について
 参加人数に達しない場合は、開講を延期する場合がございますので、ご了承ください。

④受講の抽選について
 参加人数が多数の場合は、抽選となります。何卒ご理解の程宜しくお願い致します。

【0円講座を受講の方のみ】

①就職支援について
 0円講座はこれから介護施設に就職をご希望される方が対象となります。（既に就職先が決まっている方は対象外となります）
 入校時にエントリーシートとして履歴書の提出をお願いしております。

②途中退校について
 0円講座は、講座の全過程を終了した方のみとなっております。
 万が一、講座の途中で退校される場合は、通常の実講料（33,000円（税込））が発生致します。

上記注意事項を確認しました。

カイト★スタカイトスクール

☎ (092) 753-6322

受付時間9：00～17：00（平日：月～金曜日）