

三幸福祉カレッジ名古屋校 各講座共通受講申込書 ※申込方法 郵送またはFAX：052-589-9328

法人様記入欄	フリガナ 法人様名	フリガナ 施設・事業所名	
	事業所所在地	(建物名、部屋番号まで正確にご記入願います)	
	電話番号	FAX番号	
	メールアドレス	@ □メールDMを受け取らない	

全員記入欄	フリガナ お名前 ※略字は使用せず正確に記入	No. () ※ラベル下部に記載の6~7桁の数字をご記入ください		
	住所	(建物名、部屋番号まで正確にご記入願います)		
	電話番号	FAX番号		
	携帯電話	ご職業	<input type="checkbox"/> 主婦 <input type="checkbox"/> 学生 <input type="checkbox"/> パート/アルバイト <input type="checkbox"/> 福祉施設職員 <input type="checkbox"/> ホームヘルパー <input type="checkbox"/> 自営業 <input type="checkbox"/> 会社員 <input type="checkbox"/> 公務員 <input type="checkbox"/> 求職中 <input type="checkbox"/> その他 ()	
	生年月日	西暦 年 月 日 (満 歳)	性別	男 ・ 女
	メールアドレス	@ □メールDMを受け取らない		

公的給付制度	<input type="checkbox"/> 利用しない <input type="checkbox"/> 一般教育訓練給付金 ※ご本人様名義でのご入金が必要です ※実務者研修のみお申込の場合、基礎研修とホームヘルパー1級所持者のみ利用可	<input type="checkbox"/> 専門実践教育訓練給付金 (□申請済) 申請した受講開始日: 月 1日・15日 申請した修了予定日: 月 14日・末日 通学最終日: 月 日 ※ご本人様名義でのご入金、また申込前にハローワークへの申請が必要です。 申請がお済みでない方は申請後にお申込ください。	<input type="checkbox"/> 母子・父子家庭自立支援給付金 (□申請済) ※ご本人様名義でのご入金、また申込前に各自治体への申請が必要です。 申請がお済みでない方は申請後にお申込ください。
割引制度 ※割引制度併用不可	<input type="checkbox"/> 紹介割引 (紹介者) <input type="checkbox"/> ペア割引 (ペア申込者のお名前) <input type="checkbox"/> 修了生・在校生割引 ※受講したことがあるスクールに○を付けてください。 【三幸福祉カレッジ 日本医療事務協会 三幸福祉カレッジ クリエスクール 三幸学園】	<input type="checkbox"/> 法人割引 ※法人様経由で上記「法人様記入欄」にご記入頂き、お申込頂いた場合のみご利用いただけます。 <input type="checkbox"/> 説明会割引 (教室 20 年 月参加) <input type="checkbox"/> その他割引 ()	
教育ローン	<input type="checkbox"/> 利用しない ※オリエントコーポレーションによる審査があります。 <input type="checkbox"/> 利用する 事務局よりご案内を送付致します。	実務経験	年
受講料お支払い	<input type="checkbox"/> 法人様よりお支払い【 <input type="checkbox"/> 請求書発行希望 (お受け取り方法⇒□メール※メールアドレス必須 □郵送) □領収書発行希望】 <input type="checkbox"/> 受講生ご本人様よりお支払い		
教材送付先	<input type="checkbox"/> 法人様宛 <input type="checkbox"/> 受講生ご本人様宛	修了証明書送付先	<input type="checkbox"/> 法人様宛 <input type="checkbox"/> 受講生ご本人様宛
当校をどちらでお知りになりましたか	<input type="checkbox"/> ホームページ <input type="checkbox"/> スマートフォンサイト <input type="checkbox"/> 携帯サイト <input type="checkbox"/> 友人知人 <input type="checkbox"/> ブラッシュアップ <input type="checkbox"/> ケアナビ <input type="checkbox"/> シカトル <input type="checkbox"/> Google広告 <input type="checkbox"/> ジモティー <input type="checkbox"/> DM <input type="checkbox"/> ハローワーク <input type="checkbox"/> 施設・事業所紹介 <input type="checkbox"/> その他 ()		

お申込講座 (□に✓してください)※日程表またはホームページでクラスの日程を確認の上、希望クラスをご記入ください。

初任者研修・実務者研修	□介護職員初任者研修	教室	クラス	月 日(曜日) 開講	
	□実務者研修 ※①~⑥についてご確認の上 もれなくご記入ください	①介護過程Ⅲ	教室	クラス	月 日(曜日) 開講
		②医療的ケア	教室	クラス	月 日(曜日) 開講
	③自宅学習 <選択必須>	<input type="checkbox"/> テキスト学習コース <input type="checkbox"/> Web学習コース ※申込後の変更はできません			
	④所持資格 <選択必須>	<input type="checkbox"/> ホームヘルパー2級 <input type="checkbox"/> 介護職員初任者研修 <input type="checkbox"/> 無資格 <input type="checkbox"/> 喀痰吸引等研修(1号 or 2号研修) <input type="checkbox"/> 正/准看護師 <input type="checkbox"/> ホームヘルパー1級 <input type="checkbox"/> 介護職員基礎研修 ↑ 資格証写しを必ず添付してください。↑			
	⑤受講目的 ※複数回答可	<input type="checkbox"/> 介護福祉士受験のため <input type="checkbox"/> サービス提供責任者になるため <input type="checkbox"/> 喀痰吸引実施のため <input type="checkbox"/> その他 ()			
⑥介護福祉士 国家試験について	<input type="checkbox"/> 受験する (20 年 1月に受験予定) <input type="checkbox"/> 受験しない <input type="checkbox"/> 未定				

▲必須▲ 介護福祉士受験対策講座希望の方は、受験対象年度にチェックしてください。
 □2022年度受験コース (2023年1月受験者用) □2023年度受験コース (2024年1月受験者用)

介護福祉士受験対策講座	□通学講座	□完全マスターコース	教室	クラス	月 日(曜日) 開講
		□ポイント速習コース	教室	クラス	月 日(曜日) 開講
		□全国統一模試 (会場模試)	教室	クラス	月 日(曜日) 開講
		□直前対策講座	教室	クラス	月 日(曜日) 開講
□通信講座	<input type="checkbox"/> 筆記通信コース <input type="checkbox"/> Web学習コース				
	<input type="checkbox"/> 全国統一模試(自宅) <input type="checkbox"/> 直前対策講座(動画コース)		<input type="checkbox"/> よく出るキーワード解説動画		

ステップアップ	□福祉用具専門相談員養成講座	名古屋駅前教室	クラス	月 日(曜日) 開講
	□介護事務講座 (通学・通信)	□通信 □通学	教室	クラス

【必ずご一読ください。お申込みに関する特記事項】

【受講料・受講期間について】
 ・講座ごとの受講料については、同封のチラシ・ホームページ (https://www.sanko-fukushi.com/)にてご確認ください。
 ・講座ごとに受講期間、動画視聴期間等が異なります。詳しくはホームページにてご確認ください。
 【教材等のお届けについて】
 ・お申込みから10日程度で受講確認書・教材一式をお届けします。※講座によってお教材の内容が異なります。詳しくはホームページの各講座詳細ページをご確認ください。
 【お支払いについて】
 ・お支払い方法は、クレジットカード決済、銀行振込、コンビニ払い、教育ローンがご利用いただけます。詳しくはホームページと「受講料・割引制度 お申込み方法のご案内」チラシをご確認ください。
 ・受講確認書到着後、10日以内にお支払いください。
 【お申し込み後のキャンセルについて】
 ・方が一受講が難しくなった場合は、教材・受講確認書到着から8日以内に事務局へご連絡をお願いいたします。キャンセルの場合、教材を返送いただけます。返送料についてはお客様でご負担ください。フリーコール 0120-294-350 (平日8:50~18:00)
 【個人情報の保護について】
 お客様のご登録いただきました個人情報につきましては、個人情報保護方針に基づき適切に運用致します。その旨を同意頂いた上で入力をお願いいたします。詳細な個人情報保護方針については右記をご参照ください。プライバシーポリシー: https://www.nk-create.co.jp/privacy/

事務局記入欄	申込書到着日	/	名簿No.		払込票	同封・不要	媒体:
	割引名称	法・紹・説・在・修・初実セット・オフ (その他)	割引率	%	受講料(税込)	¥	備考:
	枠NO.						