ＦＡＸの方はこちらへ **03-3830-6141**（表面のみ送信して下さい）

スマホからのお申込はこちら

㈱日本介護センター 教育事業課 宛

令和　　年　　月　　日

介護職員初任者研修（通信）受講申込書

希望コース	コース　　開講日　　／
（ふりがな） 申込者名	（　　） 男 ・ 女
生年月日	S ・ H　　年　　月　　日生　　（満　　歳）
住　　所	〒　　－ 最寄り駅（　　）駅
電話番号	（　　）　　－　　（自宅） （　　）　　－　　（携帯）
FAX 番号	（　　）　　－　　□FAX 無し
E-mail	@
勤 務 先	無 ・ 有（　　）
※ 実務経験 ⇒該当する場合チェック☑をして下さい	□申込時点において、都が定める介護施設等で、過去３年間に６か月以上継続的（週１回以上）に介護業務に従事した実務経験を有する者。 ※一部科目の免除があり、申請をするには証明書の提出が必要になります。
※ 助成金・補助金の申請	無 ・ 有（　　）
『日本介護センター』をどこで知りましたか？	□インターネット □新聞折込広告 □知人からの紹介 □お勤先からの紹介 □看板 □日介センター事業所からの紹介 □その他（　　）
受講の動機	

※ **該当の方のみご記入下さい。**

お申し込み時にいただいた個人情報は、本講習、当社の行う研修案内及びアンケート以外には使用致しません。

◆健康状態についてお聞きします⇒該当するものに○

健康状態	心身ともに　　良好 ・ 不良
現在治療中（又は服薬）	無 ・ 有（　　）

ご心配なことがありましたら事前にご相談下さい

裏面は、開講式後（ガイダンス終了後）にご記入いただきます

☐　本人確認　　※免許証・健康保険証・パスポート・在留カード　など

＜＜開講式後（ガイダンス終了後）にご記入お願い致します＞＞

◆受講料について

開講後のキャンセルにつきましては、教材一式をお受け取りの日から、当社翌営業日（土・日・祝祭・年末年始を除く）の１７時までの辞退のお申し出につき、受講料を返金いたします。

それ以降の、キャンセルにつきましては受講料をお戻しできません。

キャンセルの際には未使用の教材一式の返却をお願いいたします。（送料はご負担下さい。）
当社で返却が確認できた時点から１週間以内に返金いたします。
教材を使用された等の不備があった場合には、テキスト代を引いた金額を返金いたします。

◆受講期間について

受講期間は、約３ヶ月間です。
やむを得ない理由がある場合により、８ヶ月間以内の研修期間となります。
その場合、診断書等の提出を求める場合があります。

また、連絡不通となった場合などは６ヶ月をもって辞退扱いとなる場合があります。

上記について説明を受け、ガイダンス内容について同意いたします。

氏　名	

２０歳未満の方は保護者のご署名・ご捺印お願い致します。

保護者氏名	印

受　講　の　留　意　点

① 料金について

・開講決定致しましたら開講日の２週間前までに、「受講決定通知（受講料お振込みの案内）」をご自宅に送付いたします。お申込み時点では開講が決定していない場合があります。決定までいましばらくお待ちください。

・受講料には、テキスト代金・消費税が含まれます。研修室までの交通費や昼食代はご自身でご負担ください。

・分割はコースにより設定されています。ご希望の方は、事前にお問い合わせ下さい。
また、分割払いの上限は２回払いまでとなります。１回目は開講日より１週間前まで、２回目は開講日より１カ月後までの振込みとなります。また３，０００円の分割手数料がかかります。

② 介護職としての身だしなみと健康状態

・介護職としてふさわしい身だしなみが必要です。スクーリングは、心身ともに健康で終日出席でき、介護の実技演習ができる状態であることが必要です。華美な髪形・染髪・爪やひげ・頭髪が不衛生な場合は、スタッフが注意させていただくことがあります。

・コロナウイルス感染症拡大・予防のため、建物内では常時マスクの着用をお願いいたします。

③ 外国籍の方へ

・外国籍の方の受け入れもしております。ただし、外国籍の方のみのコースは設けておりません。一般のコースでの受講となりますご了承ください。テキスト・講義は、すべて日本語です。申し込み時に簡単な日本語のテストを実施させて頂いております。また、日本語テスト時、外国人登録証の確認をさせていただきます。

お申し込み方法は、弊社ホームページ内お申し込みフォームまたは、FAX（表面のみ）・郵送にて下記までお申し込みください。先着順で定員になり次第締め切らせていただきます。人数が４名に満たない場合は、開講致しませんのでご了承ください。期日の迫っているコースにつきましては、電話でのご確認をお勧めいたします。
なお、ご不明な点につきましては、お気軽にお問合わせください。

〒113-0033　東京都文京区本郷 3-23-14　ショウエイビル２階
TEL　03-3830-6140　　FAX　03-3830-6141
株式会社日本介護センター教育事業課
URL　https://nkc.securesite.jp/nkchome/education/indexed080.html

スマホからのお申込はこちら