

令和元年 介護福祉士受験対策講座 申込書

私は以下の個人情報使用目的に同意の上、介護福祉士受験対策講座の受講を申し込みます。

* 次の項目についてもれなくご記入（又は該当するものに○をつけて）いただき、
郵送またはFAX（086-435-7021）でハートスイッチ新田事務所へお送りください。

申込日：令和 年 月 日

| | |
|--------------------|---|
| ふりがな 氏名 | (男・女) |
| 生年月日 | 昭和・平成 年 月 日 (歳) |
| 住所 | 〒 |
| 電話 | () - * 連絡のつきやすい電話番号をご記入ください |
| Eメール | @ |
| 職業 | 介護職・看護助手・障害者支援・その他 () |
| 受講コース | () 全日程コース (対策講義8回+全国統一模擬試験) ¥34,000 () 対策講義8回のみ ¥28,000 () 全国統一模擬試験のみ ¥7,000 |
| 模擬試験会場 | ご希望の会場をお選びください () 12/8(日)茶屋町教室 () 12/15(日)東岡山教室 |
| 割引制度 (該当する場合は○) | () ハートスイッチ受講生・修了生 (対象：ホームヘルパー2級、初任者研修、実務者研修) ⇒全日程コース 1,500円割引 (講義のみ 1,000円、模試のみ 500円) () テキスト(見て覚える！介護福祉士国試ナビ 2020 (中央法規出版))をお持ちの方 ⇒2,000円割引 |
| 通学手段 | 普通車・軽自動車・バイク・自転車・その他 () |
| 受講料納入方法 | 振込・事前持参・当日持参 |

◇ご記入いただいたお客様の個人情報の使用目的は次の通りです

弊社の講座受講運營業務、弊社からの教育講座、就業に関するご案内、お客様との連絡及び満足度等の調査

お申込み先

HEART
SWITCH



株式会社 ハートスイッチ

〒710-0038 岡山県倉敷市新田 2434-1

TEL: 086-420-1600 FAX: 086-435-7021