

# 羽陽学園短期大学

## 介護福祉士実務者研修（通信課程）申込書

羽陽学園短期大学学長 殿

年 月 日

写真貼付  
裏面のりづけ  
4×3cm  
3ヶ月以内に撮影

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	〒		
勤務先電話番号	( ) —		

※所有資格にチェックをつけて下さい。(資格をお持ちの方は、資格証のコピーを添付して下さい。)

所有資格	受講料	教科書代(税込)	計
<input type="checkbox"/> 介護職員基礎研修	39,000円	3,024円	42,024円
<input type="checkbox"/> 介護職員初任者研修	109,500円	13,824円	123,324円
<input type="checkbox"/> 訪問介護員1級	69,000円	5,184円	74,184円
<input type="checkbox"/> 訪問介護員2級	114,000円	13,824円	127,824円
<input type="checkbox"/> 無資格	150,000円	13,824円	163,824円

※修業年限は6ヵ月となりますが、在籍期間は1年間となります。  
申し込み後に変更はできかねますので、十分ご検討ください。