

お振込金額　30,000円

お振込先

きらぼし銀行　町田支店　普通口座

店番　810　口座番号　1684385

口座名　カ)ショウガイシャ

|  |  |
| --- | --- |
| 開催事業者名 | 株式会社障碍社　資格講習事業所つばめ 〒194-0013　町田市原町田4-18-6-101 ＴＥＬ/ＦＡＸ　042-850-9141 / 042-850-9142  |
| 研修事業名 | 障害者居宅介護従業者基礎研修等事業　重度訪問介護従業者養成研修　基礎課程・追加課程（通信） |
| 研修希望日 |  |
| ふりがな |  |
| 氏名 |  |
| 生年月日 | 西暦　　　　　　　年　　　月　　　日 |
| 住所 | 〒　　　　—　　　　　 |
|  |
| 電話番号・携帯 |  |
| メールアドレス |  |
| お持ちの福祉資格 |  |
| 備考 |

|  |
| --- |
| お振り込み明細貼付欄(コピーでも構いません)※ご注意　こちらは基礎課程と追加課程のお申込書です。再度ご確認ください。 |

**重度訪問介護従業者養成研修　基礎課程・追加課程（通信）受講申込書**