

レクリエーション介護士2級講座 申込書

年 月 日 (記入日)

お申込書のご返信はFAX、又は郵送でお願いします。(ご不明点は、お気軽にお問い合わせください。)

ふりがな			男・女
氏名			
電話番号		携帯電話	
携帯メールアドレス:			
※メールアドレスは、受講日の緊急連絡等必要がありますので、記入ください。			
住所	〒		
生年月日	和暦	年 月 日	(歳)
職業	1. 介護従事者 2. 医療従事者 3. 会社員 4. 自営 5. パート・アルバイト 6. その他()		
受講料	¥35,000(消費税・テキスト代込)		
支払方法 どちらかに ○印	お振込(振込先は下記参照)・ご持参		
支払期限	お振込予定日: 月 日 ご持参予定日: 月 日		
当講座を何でお知りになりましたか?	紹介・チラシ・ホームページ・新聞 その他の情報誌等()		

お問い合わせは

株式会社ロマン倶楽部 医介徳育学院

☎0120-500-568 Fax 0743-55-0120

メール tokui-cm@roman-club.jp

郵送先 〒639-1052

大和郡山市外川町23-1 医介徳育学院 (ウェルグループ)

振込先 銀行支店名 南都銀行 郡山支店(店番160)

口座番号 普通預金 2142637

イカイトクイガクイン ダイヒョウシャ イムラマサシ

口座名義 医介徳育学院 代表者 井村 昌司

※申込書を受領させて頂きましたら、申込確認書を送付させて頂きます。

※お振込の場合は、お振込頂きましたら、電話・FAX・メールいずれでも結構ですので、お振込完了のご連絡を頂きますようお願い申し上げます。