

各講座のお申し込み方法

下記必要事項をご記入の上、
FAXにてご送信ください。

FAX 086-441-3020

《FAX受付後、受講申込完了のご案内をご郵送します》

ご希望の コース	介護福祉士実務者研修 倉敷教室 <input type="checkbox"/> 5月開講／水曜コース <input type="checkbox"/> 6月開講／木曜コース <input type="checkbox"/> 7月開講／金曜コース <input type="checkbox"/> 8月開講／夜間コース <input type="checkbox"/> 9月開講／火曜コース 岡山教室 <input type="checkbox"/> 5月開講／土曜コース <input type="checkbox"/> 7月開講／日曜コース 赤磐教室 <input type="checkbox"/> 5月開講／日曜コース <input type="checkbox"/> 8月開講／日曜コース 真庭教室 <input type="checkbox"/> 6月開講／日曜コース <input type="checkbox"/> 9月開講／日曜コース		
	介護職員初任者研修 倉敷教室 <input type="checkbox"/> 5月開講／夜間コース <input type="checkbox"/> 7月開講／木曜コース		
お名前	フリガナ	男・女	TEL 自宅 () - 携帯 () -
ご住所	〒		
生年月日	<input type="checkbox"/> 昭和 / <input type="checkbox"/> 平成 年 月 日 (年齢 歳)		
勤務先 (学校)	<input type="checkbox"/> 就業中・ <input type="checkbox"/> 就学中・ <input type="checkbox"/> その他 ()	勤務先 (学校) TEL	() -
介護 実務経験	<input type="checkbox"/> 有(年 ヶ月) <input type="checkbox"/> 無 経験場所 <input type="checkbox"/> 入所施設介護 <input type="checkbox"/> 通所施設介護 <input type="checkbox"/> 家庭での介護 <input type="checkbox"/> その他		
資格 取得後の 予定	<input type="checkbox"/> 現在の就業先での就業を継続する <input type="checkbox"/> 資格取得のみ <input type="checkbox"/> 介護職としての就業を希望 ⇒ 弊社からの就業先紹介を… <input type="checkbox"/> 希望する・ <input type="checkbox"/> 希望しない		
受講料 納付方法	<input type="checkbox"/> 事前銀行振込 <input type="checkbox"/> 開講日当日持参 <input type="checkbox"/> 分割払い(申し込み用紙を郵送します) 振込先：中国銀行一宮支店 普通口座 1277187 株式会社ジェックスケアカレッジ		
現在取得 している 保有資格	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> ヘルパー1級 <input type="checkbox"/> ヘルパー2級 <input type="checkbox"/> 初任者研修 <input type="checkbox"/> 介護職員基礎研修 <input type="checkbox"/> 認知症実践者研修 <input type="checkbox"/> 喀痰吸引研修1号2号 <input type="checkbox"/> その他() <input type="checkbox"/> 無		

..... 資料請求・お問い合わせはこちらからどうぞ《お電話・FAXもしくはQRコードを読み取ってお申し込みください》.....


株式会社 ジェックスケアカレッジ
本社／岡山市北区富田273-9
研修事業部倉敷事務所／倉敷市西富井654-6
研修事業部岡山事務所／岡山市北区上中野1-19-45-202


0120-294-410
担当/大熊
 TEL.086-454-6110 FAX.086-441-3020

<https://www.ojecs.com>

お手持ちのスマホ等で
 QRコードを読み取って
 お申し込みもできます。

