

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郵送いたします》

ご希望の コース	介護福祉士実務者研修			
	●11月開講 <input type="checkbox"/> 倉敷教室〈木曜日コース〉 <input type="checkbox"/> 備前教室〈金曜日コース〉 ●12月開講 <input type="checkbox"/> 倉敷教室〈月曜日コース〉 <input type="checkbox"/> 玉野教室〈土曜日コース〉 ●1月開講 <input type="checkbox"/> 倉敷教室〈火曜・金曜日〔夜間〕コース〉 ●2月開講 <input type="checkbox"/> 倉敷教室〈土曜日コース〉			
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			
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			
受講料 納付方法	<input type="checkbox"/> 事前銀行振込 <input type="checkbox"/> 現金 <input type="checkbox"/> クレジットカード <input type="checkbox"/> 分割払い 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			
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			
アンケートに ご協力 ください	当講座をどこでお知りになりましたか？ <input type="checkbox"/> ホームページ <input type="checkbox"/> WEBサイト() <input type="checkbox"/> 勤務先 <input type="checkbox"/> 友人・知人 <input type="checkbox"/> その他()			

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** 〒710-0845 岡山県倉敷市西富井654-6

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

<https://jecs-gr.jp/training/>
ジェックスケアカレッジ 検索

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。

