

介護職員初任者研修 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	倉敷教室 ☐ 11月開講/木曜受講講座 ☐ 1月開講/火曜・水曜 2ヵ月短期取得受講講座		
お名前	フリガナ 男・女	TEL	自宅 () - 携帯 () -
ご住所	〒		
生年月日	☐ 昭和 / ☐ 平成 年 月 日 (年齢 歳)		
勤務先 (学校)	☐ 就業中・ ☐ 就学中・ ☐ その他 ()	勤務先 (学校)TEL	() -
介護 実務経験	☐ 有(年 ヶ月) ☐ 無 経験場所 ☐ 入所施設介護 ☐ 通所施設介護 ☐ 家庭での介護 ☐ その他		
受講料 納付方法	☐ 個人での支払(支払方法の案内は開講2週間前に郵送します) ☐ 勤務先での支払(銀行振込、法人様宛に請求書を発行します) 請求先法人名: _____ ご担当者様: _____ 請求先ご住所: _____ ※不明の場合は未記入で 構いません ◎個人での支払の方のみ、ご希望の納付方法をご記入ください ☐ 当社指定決済システム(コンビニ決済、クレジットカード等がご利用できます) ☐ 一括払い ☐ 分割払い(決済システムのみで対応、在学期間内での分割払い) ※希望される方にはご案内を郵送いたします。 ☐ 銀行振込(振込手数料お客様負担)		
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? ☐ ホームページ ☐ WEBサイト() ☐ 勤務先 ☐ 友人・知人 ☐ その他()		

《資料請求・お問い合わせはこちらからどうぞ》

今年度より運営会社が(株)ジェックスケアカレッジから一般社団法人JCCに変わりました。



一般社団法人 JCC ジェイシーシー

研修本部 〒710-0845 倉敷市西富井654-6
Tel.086-454-6110 / Fax.086-441-3020



0120-294-410

担当/大熊

<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。

