

ほほえみアカデミー ヘルパー2級講座申込書

| | | | | | | | |
|-------|---|---|---|---|--|--|--|
| 受付 NO | 2 | 1 | 1 | 5 | | | |
|-------|---|---|---|---|--|--|--|

受付日 平成 年 月 日

■氏名 生年月日 連絡先等

| | | | | | | |
|------|--|--|------|----------|----|-----|
| フリガナ | | | 性別 | 男 ・ 女 | 年齢 | 歳 |
| 氏名 | | | 生年月日 | 昭和 平成 | 年 | 月 日 |

| | | | | | | |
|-------------|-----|----|----|-------------|-----|--|
| フリガナ | | | | | | |
| 住所 | 〒 — | | | | | |
| TEL | | | | 携帯 | | |
| E-mail (PC) | | | | E-mail (携帯) | | |
| 職業 | 会社員 | 主婦 | 学生 | その他 | 勤務先 | |

実習予定や変更事項などをメールでお知らせする事がありますので、メールアドレスの記入をお願いします。

| | | |
|-----------------------|------------|--------|
| <input type="radio"/> | 平成24年1月21日 | 土曜日コース |
|-----------------------|------------|--------|

■支払い方法

| | | | |
|--------------------------|------|--------------------------|------|
| <input type="checkbox"/> | 銀行振込 | <input type="checkbox"/> | 現金払い |
|--------------------------|------|--------------------------|------|

| | |
|------|---------------------|
| 講座費用 | 68,000円 (税込) |
|------|---------------------|

振込先

| | | | | | | | |
|-----|----------------|------|------------|--|---------------------|------|------------|
| 銀行名 | 横浜銀行 | 銀行番号 | 013 | 支店名 | ツルガミネ 鶴ヶ峯 | 支店番号 | 333 |
| | 口座番号 | | | 口座名義人 | | | |
| 普通 | 1810096 | | | イ) ユウジンカイ リジチョウ イシカワ ナオユキ 医療法人社団 悠仁会 理事長 石川 直将 | | | |

- * 申込後7日以内に受講料をお振り込み下さい。
- * 入金後の振込控えは、講座終了まで大切に保管をしておいて下さい。
- * 申込締切は1月14日(土)まで 定員になり次第締め切ります。

申込み用紙をFAX又は郵送して下さい。
FAX番号 045-951-2991

： 241-0806 横浜市旭区下川井町220-1 老健 ほほえみの郷横浜
医療法人社団 悠仁会 ほほえみアカデミー 研修責任者 加藤 浩
TEL 045-955-5577
E-mail hohoemi-kato@mirror.or.ne.jp

* ご不明な点がある方はTEL又はメール等でお問い合わせ下さい。