

# 全3日 介護福祉士合格対策講座 申込書

<b>申込</b> <small>(お申し込みの場合□にシ点を 入れてください)</small>		<input type="checkbox"/> <b>全3日間対策講座</b> <small>(JMTC3年サポートプログラム) を申込みます</small>		本申込書および欄外をお読みの上お申込みください。	
フリガナ 氏名	印	生年月日	昭和 平成	年	月 日
該当の 場合 ( )に○	( ) JMTC 実務者研修受講生	性別	男 女	年齢	満 才
住所	〒 *テキスト発送の住所にもなります (マンション名なども記載ください)				
電話番号	( )	FAX番号			
携帯番号	( )	メールアドレス			
未成年者の方は保護者の同意が必要です。		保護者氏名 ( )	保護者Tel	( )	
会場 (教室名)	( ) 教室				

■ JMTC受講者特典 ■ テキスト購入はオプションです。自己学習用としてご利用ください。

\*テキスト料金は3年サポートプログラム受講者特典価格 (定価の10%OFF) です。

\*テキストは中央法規より直接送ります (送料無料)。不都合な方は教室へご連絡ください。

テキスト名	テキスト番号 (4桁) 81××	10%OFF 特別価格 (税込)	冊数	JMTC記入欄
<b>合計金額</b>				該当の場合□

2020年度介護福祉士国家試験対策 3年サポートプログラム申込金額

講座受講料金 ( ) + テキスト料金合計 ( ) = ( )

\*入金後のキャンセルは致しかねますので、ご了承ください。

\*お申込みは受講する教室に郵送またはFAXをお願いします。お申込み後、文書にて今後のスケジュールをご案内します。

受講会場・お問合せ

模擬試験は各教室にて受験できます。※模擬試験当日会場に来ることができない方はご自宅で受験も可能です。

JMTC弘前教室

TEL 0172-88-6467

青森県弘前市御幸町8-10 (弘前厚生学院第2校舎3階です。)

FAX 0172-88-6468

JMTC記入欄

1回目		2回目		3回目	
10/3 (土) 模擬1回目	備考	11/21 (土) 模擬2回目	備考	1/9 (土) 直前講座	備考
10/21 (土) 解説講座		12/19 (土) 解説講座			