

第37回 介護福祉士国家試験 対策講座 申込書

お申込日 2024年 月 日

申込 <small>(お申し込みの場合□にシ点を 入れてください)</small>	<input type="checkbox"/> 国家試験対策講座 <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	生年月日 昭和 平成 年 月 日	
該当の場合チェックして下さい	<input type="checkbox"/> J M T C 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)	
携帯番号	()	F A X 番号
電話番号	()	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)	○をつけてください 弘前教室	

■ 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
合計金額			*	

第37回介護福祉士国家試験対策講座 (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、ご了承願います。

*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
解説・直前講座は教室にてWEB受講!! 模擬試験は各教室・在宅にて受験できます。 JMTC弘前教室 TEL 0172-88-6467 FAX 0172-88-6468