

受講申込書・申込み方法

FAX：(092) 414-8222

令和 年 月 日

(公財) 介護労働安定センター 福岡支部長 殿

標記講習を受講希望しますので申込致します。【太枠内をご記入ください※印は記入必須箇所です】

申込み講座	ガイドヘルパー養成研修（全身性障がい者研修課程）				
日程	令和8年1月23日（金）、29日（木） 合計2日間				
(フリガナ) ※名前	()	※ 生年 月日	昭・平 年 月 日 (才)	性 別	男 女
勤務先名	※勤務先の属性に○をつけてください。(施設・デイ・訪問・GH・他)				
勤務先住所	〒 電話 - - FAX - -				
※自宅住所	〒 電話 - - FAX - -				
※払込票&受講案内送付先	【 】 勤務先 【 】 自宅 ←↓ご希望の個所に○を付けて下さい。				
※テキストの有無	『全身性障害者の外出支援ハンドブック』第4版を 購入する→【 】 購入しない(既に持っている)→【 】 ※購入された方には初日受付にてお渡しします				
介護関係資格取得等	介護分野の経験歴日数	経験年数 () 年			
	介護・福祉・医療分野 で取得している資格	1 介護福祉士 2 実務者研修 3 初任者研修 4 ヘルパー () 級 5 看護師・准看護師 6 ガイドヘルパー（視覚障害・知的）7 同行援護 (一般課程・応用課程) 8 社会福祉士 9 その他 ()			
講習を知った理由	1 ホームページをみて 2 知人の紹介 3 勤務先からの勧めで 4 当センターからの案内を見て 5 その他 ()				

◎申込み方法◎※必ずご確認ください

- 【1】受講申込書（本紙）を FAX（092-414-8222）して下さい。
※既に定員に達している場合はセンターよりお電話にてお断りさせていただきます。予めご了承ください。
- 【2】受講料およびテキスト代（すべて税込）のお振込
受付後、当センター所定の「請求書兼払込取扱票」を郵送しますので、お振込をお願いします。
※振込手数料はお振込人様の負担とさせていただきます。※払込票が届かない場合等、センターへのお問い合わせがないまま支払期限が過ぎた場合はキャンセル扱いさせていただきます。予めご了承ください。
※領収書につきましては、「振替払込請求書兼受領証」または「払込受領証」をもって代えさせていただきます。
- 【3】受付完了！お振込頂いた時点で「受講申込み」の完了となります。お振込確認後、「受講決定通知書」および「カリキュラム表」を郵送にてお届けします。
- 「受講決定通知書」「カリキュラム表」は受講前に必ずご一読いただきたいので、研修初日一週間前までに
お手元に届かない場合は、お手数ですがお電話（092-414-8221）ください。

●受講キャンセルの取扱いについて●

お振込頂いた受講料、テキスト代につきましては、講習初日の14日前(土日祝の場合はその直前の平日)以降は、原則として返金いたしませんので、予めご了承ください。

●講習中止の場合について●

定員に満たない等の理由により、講習を中止する場合がございます。その場合受講料（テキスト代を含む）を返還いたします。その際の振込手数料は、当センターが負担いたします。※お客様が金融機関にお振込みいただいた際の振込手数料は、受講料等を返還する場合の返還対象ではありません。

ご提供いただいた個人情報は、当センターの個人情報管理規定に従い厳重に管理し、上記目的以外には使用しません

【特定商取引法改正に伴う有料講習広告送信の承諾について】
今後開催予定の有料講習・セミナー等募集チラシ送信の承諾に関して、チェックをお願いします。

☐ メール送信 ☐ 郵送 ☐ FAX送信 ☐ 承諾しない