申込締切：2027年1月4日（月）※申込締切日以降にお申し込み希望の方は、直接お電話（092-414-8221）下さい。

同行援護従業者養成研修受講申込書

FAX：（092）414－8222

（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】※印は記入必須項目です

※日程 ご希望の課程に〇をつけて下さい。		**【一般課程】** **2027年1月18日、25日、** **2月 1日、15日**	**※応用課程のみ受講希望の方は、下記のお持ちの資格に〇を記入の上、資格証（修了証）の写を添付してFAXしてください。** **【　】ガイドヘルパー（視覚）** **【　】同行援護（一般課程）** **修了見込みの方は修了予定日を記入下さい。** **（　　年　　月　　日）**
		【応用課程】 **2027年 3月1日**	
(ﾌﾘｶﾞﾅ) ※名前	（　　）	生年月日	昭・平　　年　　月　　日 （　　才）
		性別	女　・　男
勤務先名	※勤務先の属性に〇をつけてください。（施設・デイ・訪問・GH・他　　）		
勤務先住所	〒 TEL　　-　　-　　FAX　　-　　-		
※自宅住所	〒 TEL　　-　　-　　FAX　　-　　-		
※払込票＆受講案内送付先	**【　　】勤務先　【　　】自宅　←ご希望される方にそれぞれ〇をご記入ください↓**		
※テキストの有無	**新版**『同行援護従業者養成研修テキスト』**【　　】購入する　【　　】購入しない/既に持っている**		
介護関係資格取得等	①介護分野の経験歴日数	経験年数（　　）年	
	②介護・福祉・医療分野で取得している資格はありますか？	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　6 准看護師　7 ガイドヘルパー（全身性・視覚障害・知的） 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**◎　**【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。**払込票が届かない等、センターへのお問い合わせが無いまま支払期限が過ぎた場合は、キャンセル扱いとなります。予めご了承ください。**
※振込手数料はお振込人様の負担とさせていただきます。
※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。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（TEL：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。セット価格にてお申込みの方がキャンセルされた場合、受講された講習代を差し引いた額でのご返金となります。（例：応用課程をキャンセルされた場合、5,000円から振込手数料を差し引いた額での返金となります。）

●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。

【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