申し込み・受講までの流れ

**202４ 年度 介護福祉士国家試験対策講座 受講申込書**

1. メールまたは FAX で受講申し込みを行い、受講料合計額を下記の振込先へお振込みください。
2. 入金を確認後、受講決定通知を**メール**で送ります。内容をご確認いただき、アドレス確認のため、必ず受信したメールにご返信ください。
3. ご返信いただいたメールに、受講 3 日前までに、再度事務局より受講の詳細についてのご案内をお送りします。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 日 　時 | 内　　容 | 受講料 | 希望日に○ |
| **12/2２（日）****125教室** | 10：00～12：00 | 「社会の理解」 | ８,８００円 |    |
| 12：45～14：45 | 「障害の理解」 |
| 14：55～16：45 | 「認知症の理解」 |  |
| **１/12（日）****125教室** | 10：00～13：00 | 「介護の基本」「コミュニケーション技術」「人間関係とコミュニケーション」 | ８,８００円 |    |
| 13：45～16：45 | 「こころとからだのしくみ」「発達と老化の理解」「障害の理解」  |  |
| コンプリートコース | 2日間ともに受講 | １6,0００円 |   |
| 合計　　　　　　　　円模擬試験を受講した　はい・いいえ　→　受講生は更に2,500円引き |

※１２月８日の介護福祉士会模擬試験を受講された方は問題を持参ください

**ＦＡＸ　０４５－３２２－６６７８ /　メールinfo@kanagawa-accw.org**

|  |  |
| --- | --- |
| ふ り が な氏 　　名  |   |
| 連絡先  | 住 所  | （〒 ― ）   |
| 電 話  |  ＴＥＬ  |
| メールアドレス  |   |

＜振込先＞ ゆうちょ銀行 （口座番号）00270-5-139924

（ 名 義 ）公益社団法人神奈川県介護福祉士会

他金融機関からの振込用 口座番号ゆうちょ銀行 〇二九店（支店名） 029（店番号）当座 0139924

 ※振込人氏名の後に、1 文字あけて**ジュケンタイサク**とつけてください。　　　　　　　　　　　　　　　　　　＜例＞ｶﾅｶﾞﾜ ｶｲｺﾞ　 ｼﾞｭｹﾝﾀｲｻｸ

※振り込まれた受験料は、当会がお断りする以外は返金致しません。