

令和4年度

青祥会 介護福祉士国家試験対策公開講座（全国統一模擬試験）申込書



申込日 令和 年 月 日

※ 申込みを希望する欄に○をつけて下さい。

ふりがな		性別	生年月日
受講者氏名		男性 女性	昭和 年 月 日 平成
自宅住所	〒		
電話番号		携帯番号	
勤務先名			
模擬試験	チェック欄	講座名	受講料金(税込)
		令和4年12月11日(日)10時～16時(解説60分)	4,950円
<備考欄>			

- ・申込み用紙に必要事項をご記入の上、FAXまたは郵便で事務局へお申し込み下さい。
- ・受講料は当日お支払い下さい。なお、試験当日は、**9時45分まで**にお越しください。
- ・ご不明な点は事務局 藤井 までお問い合わせ下さい。
- ・**個人情報のお取り扱いについて**
お申し込みの際してお預かりする個人情報は、受講料入金の確認等に利用します。
本人の同意無く、第三者への開示・提供を行いません。

※ 新型コロナウイルスの感染状況の推移等により、急遽開催を延期又は中止させていただくことがありますのでご理解・ご協力をお願いします。(延期又は中止の場合は、原則として個別に連絡を差し上げますが、青祥会のホームページにも掲載いたしますので、ご確認下さい。)

問合せ先

青祥会 法人本部 長浜市加田町3360 TEL (0749) 68-4114 FAX (0749) 68-4116

理事長		←	法人本部受付	←	施設長	管理職	