

## 介護職員初任者研修 受講希望理由

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

### <注意事項>

- ・受講の申し込みは、「受講申込書」・「受講希望理由(字数自由)」・「本人確認が出来る書類(免許証、保険証等のコピー)」の提出をお願いします。受講料納付の確認をもって受講決定と致します。
- ・受講料のお支払は、ながら医院受付窓口までお願い致します。
- ・E-mailアドレスは事務局より各種連絡の案内に使用します(同意いただける方はご記入ください)
- ・キャンセル時の返金につきましては開講日の10日前まではキャンセル料(1万円)を差し引いた額を返金致します。それ以降のキャンセルにつきましてはご返金できません。
- ・通信課程は、70%以上の得点が合格ラインです。不合格の場合は、再度提出して頂きます。
- ・科目試験、終了試験とも70%以上の得点が合格ラインです。不合格の場合は補習後、再試験となります。(補習は1時限あたり2,000円となります)
- ・受講途中で介護職員初任者研修資格取得に不適切と判断した場合は退学処分となる場合がありますので予めご了承ください

医療法人 ながら医院 ながら介護塾事務局  
〒812-0007 福岡市博多区東比恵3丁目20-1  
TEL (092)411-2358 FAX (092)411-2557

月 日 スタート( )コース 氏名\_\_\_\_\_