

◆FAX番号：048-253-9019（24時間受付）

郵送・FAX兼用

※1 FAXの場合は送り面・送り先の間違えにご注意ください！！

※2 FAXの場合は送信後は、必ず当スクール（TEL0120-538-533）まで確認のお電話をお願いします。

アイ・ヘルパースクール／DVD申込書

下記のとおり申し込みます。

【記入日】20 年 月 日

ご希望DVD	<input type="checkbox"/> DVD「なれます！ すてきなヘルパーに」(①介護観が変わるDVDと②新資格制度とコミュニケーション術を1枚にしました。)		
	<input type="checkbox"/> 介護職員初任者研修の講座資料も同封希望		
	関東エリア在住で介護職員初任者研修の受講を検討中の方か、介護職員の指導をされる事業所責任者の方には無料で送付させていただきます。それ以外の方は、実費負担(2枚まで500円)をお願い致します。		
	ここもお選びください→ 上記条件から 自分は <input type="checkbox"/> 無料 <input type="checkbox"/> 有料 になります。		
フリガナ		年齢	
氏名		性別(該当に○)	1: 男 2: 女
お持ちの資格	<input type="checkbox"/> 介護職員初任者研修 <input type="checkbox"/> 介護職員初任者研修検討中 <input type="checkbox"/> ケアマネージャー <input type="checkbox"/> 介護福祉士 <input type="checkbox"/> 看護師 <input type="checkbox"/> 介護職員基礎研修 <input type="checkbox"/> ホームヘルパー1級 <input type="checkbox"/> ホームヘルパー2級 <input type="checkbox"/> その他() ※該当資格にレ点を付けてください。		
■住所	〒	—	都・道 市・ 府・県 区・郡
			番地・マンション名
■ご自宅電話	(fax)	■連絡可能な日中の連絡先・携帯電話※
	—	—	—
■Eメールアドレス		@	
	※申し込み内容確認のご連絡をさせていただくことがございますので正確にご記入ください。		
DVDのことをどこでお知りになりましたか？			
連絡欄			

お支払いいただく場合は次の口座にお振り込み願います。

埼玉りそな銀行 西川口支店
普通口座 4120017

口座名義は株式会社アイ・ヘルパー・ジャパンとなります。
※ネットバンキング等では、口座名義は カ)アイヘルパージャパンとなります。

担当記入欄	
-------	--