

# レクリエーション介護士 2 級 申込みフォーム

## <申込み方法>

1. 下記申込書に必要事項を記入し F A X にて申込み ( T E L でも可 )
2. 本校より受講料の振込方法・当日の案内を F A X でお知らせいたします。  
※1 週間経っても届かない場合はご連絡ください。

## <受講料割引制度>

下記対象者に対して割引制度を行っています。該当する方は申込みフォームにチェックしてください。

### 【卒業生割引】

対 象：本校卒業生(学科不問)、本校介護実務者研修修了者 (通信制・職業訓練生)  
本校ホームヘルパー2 級・初任者研修修了者 (職業訓練生)  
※申込み後、卒業証書・修了証等要提出 (学校から後日案内いたします)  
減免額：5,000 円

### 【団体割引】

対 象：2 名以上同時申込みされる方 (同一事業所等は不問)  
減免額：3,000 円

事業所名		担当窓口	
住 所	〒	T E L	
		F A X	

※2 名以上のお申込みは団体割引とさせていただきます。

	受講者氏名 ※修了証記載のため楷書でご記入ください。	自宅又は職場住所 ※修了者には、後日修了証を郵送いたします。 ご希望の方の住所をご記入ください。	卒業生割引 ※該当するところに○ をご記入ください。
1	フリガナ	〒	1. 本科生 2. 実務者研修 (通信) 3. 実務者研修 (訓練) 4. 初任者等 (訓練)
2	フリガナ	〒	1. 本科生 2. 実務者研修 (通信) 3. 実務者研修 (訓練) 4. 初任者等 (訓練)
3	フリガナ	〒	1. 本科生 2. 実務者研修 (通信) 3. 実務者研修 (訓練) 4. 初任者等 (訓練)
4	フリガナ	〒	1. 本科生 2. 実務者研修 (通信) 3. 実務者研修 (訓練) 4. 初任者等 (訓練)
5	フリガナ	〒	1. 本科生 2. 実務者研修 (通信) 3. 実務者研修 (訓練) 4. 初任者等 (訓練)

**FAX 0835-26-1155**

お問い合わせ先 Y I C 看護福祉専門学校  
T E L : 0835-26-1122 担当：松澤・福本