都城コアカレッジ　　平成28年度介護福祉士国家試験受験対策講座

**「国試対策完全パック」受講申込書**

　標記について、下記の通り申し込みを致します。

|  |  |
| --- | --- |
| 申込日 | 平成　　　年　　　月　　　日 |
| コース | 国試対策パック（　　　64,000円49,000円　　　　実務者研修セット5,000円　）　模擬試験のみ　（　　２回分　10,000円）＊すべて税込金額**※選択したコースの受講料をお振込みください。（手数料は受講者にてご負担ください。）** |
| 　 |  | 性別 | □男□女 | 生年月日 | 昭和平成　　　　年　　月　　日 |
| 住　所 | 〒(　　　－　　　　) |
| 携帯番号 | －　　　　－ | TEL | －　　　　－ |
| e-mailアドレス | 　　　　　　　　　　　　　　＠ |
| 勤務先 | 名　称 |  |
| 住　所 |  |
| ＴＥＬ | ―　　　　　　― |
| 教材送付先※上記住所と異なる場合のみ記入 | 住　所 | 〒(　　　－　　　) |
| ＴＥＬ | ―　　　　　　― |
| 予定日 | 第1回模擬試験　　　8月21日(日)※１ | 第2回模擬試験　　　12月10日(日)※１ |
| セミナー①　　　　　9月22日(木)※２ | 直前対策講座　　　　 1月8日(日)※２ |
| セミナー②　　　　 10月16日(日)※２ | ※１模試は、自宅受験も可能です。解答用紙返却期日あり。※２セミナー講座は、別日の受講も可能ですお問合せください。 |
| セミナー③　　　　 11月13日(日)※２ |
| 通信欄 |

(お申し込み方法)

１．この申込書を次のいずれかの方法で提出をしてください。(締め切り8/19)

①ＦＡＸ、②e-mailに添付、③本校まで持参

２．上記１．を提出後、５日以内に選択したコースの受講料をお振り込みください。

（振込手数料は、受講者本人がご負担ください。）

※上記１．及び２．の手続きが確認でき次第、「学習の手引き」、教材等を送付いたします。

【本申込書提出先】

　　学校法人都城コア学園　都城コアカレッジ

　　　〒885-0006　　宮崎県都城市吉尾町77番8

　　　　TEL 0986-38-48111　FAX 0986-38-4810　　e-mail　mca\_ishii@core.ac.jp

【受講料振込先】

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 銀行名 | 支店名 | 預金種別 | 口座番号 | 口座名義 |
| 宮崎銀行 | 都城営業部 | 普通 | １９６９０５３ | 学校法人　都城コア学園 |
| 鹿児島銀行 | 都城支店 | 普通 | ５６８６１６ |