



FAX 03-5658-2601

第20回ケアマネージャー受験対策講座 申込書

該当に ○	対象	講座+模試 振込額(税込・円)	卒業学校名/学部・学科名
	一般受講生	58,320	/
	滋慶学園グループ 卒業生	46,440	
	東京福祉専門学校 卒業生	35,640	

受講申込者・振込案内送付・連絡先

フリガナ	
氏名	
フリガナ	
〒	
ご住所	
お電話番号	(ご自宅・携帯・勤務先)
保有資格	
勤務先ご名称	職種( )
勤続年数	年 月 * 受験資格に必要な職としての合計勤続年数

※個人情報本講座の開催以外の目的に使用することはありません。  
また、その取り扱いにつきましても厳重に管理させていただきます。

◎事務局使用欄
