

FAX 084-946-5451

学校法人福山医療学園
福山キャリア教育センター

- ①FAX送信後、「受講料とテキスト代」を下記の指定口座へお振込みください。
 - ②お申し込み・ご入金の確認後、当センターからテキストを受講者様住所宛に郵送します。
 - ③ご入金確認後の受講料のご返金はできません。
 - ④代理の方の受講はできません。
 - ⑤無断欠席された場合は、受講日の変更はできません。
- >>下記のすべての項目にご記入ください。

【オンライン研修をお申し込みの方】
ご本人様確認について

・運転免許証コピー
または
・保険証のコピー

上記のどちらかを受講申込書と一緒にFAXで送信してください。

強度行動障害支援者養成研修受講申込書

記入日 令和 年 月 日

※実践研修のみお申し込みの方・・・「基礎研修修了証」の確認が必要です。受講申込書と一緒にFAXで送ってください。

ご希望コース	<input type="checkbox"/> 通学 ・ <input type="checkbox"/> オンライン	※オンラインコースをご希望の方は受講用のメールアドレスをご記入下さい。 (ハッキリと読み取れるようにご記入下さい)
<input type="checkbox"/> 基礎	月 日 ()	@
<input type="checkbox"/> 実践	月 日 () ・ 月 日 ()	

※住所・氏名・生年月日は、修了証の発行に必要です。正確にご記入ください。(記入間違いの場合は再発行手数料が必要です。)

ふりがな				生年月日	S・H	年	月	日	性別	男	女
受講者氏名											
受講者住所	〒 -			受講者電話番号	() -						
勤務先				勤務先電話番号	() -						
教材送付先住所	〒 -			※教材送付先が受講者住所と異なる場合のみご記入下さい。		送付先電話番号		() -			
この講座はどちらで お知りになりましたか？	チラン・福山医療学園のホームページ・広島県庁ホームページ・職場・その他()										
受講料	基礎研修のみ		実践研修のみ		基礎・実践セット						
ご希望コースに☑して、 下記の振込先にお振込みください。	テキスト不要	<input type="checkbox"/> 15,000円	<input type="checkbox"/> 15,000円	<input type="checkbox"/> 28,000円							
	テキスト必要	<input type="checkbox"/> 18,520円	<input type="checkbox"/> 18,520円	<input type="checkbox"/> 31,520円							

注)テキストについて・・・中央法規出版『強度行動障害のある人の『暮らしを支える』新カリキュラム対応版(チランをご確認ください)を使用します。

▼ご本人確認について▼

運転免許証のコピーまたは健康保険証のコピーを受講申込書と一緒にFAXで送ってください。

▼振込先▼ ※振込手数料はご負担願います。

広島銀行 福山営業本部 普通口座 口座番号：3552021 口座名義：学校法人 福山医療学園

<ご記入いただいた個人情報は、本講座の管理・運営および広島県への報告に使用いたします。それ以外の目的で使用することはありません。>

※センター 記入欄	領収書 希望	備考	
-----------	--------	----	--