

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住所宛てへ郵送します。
- ③キャンセル、スクーリング不参加の場合は、受講料のご返金はできません。
- ④お申込者以外の代理の方の受講はできません。

>>下記のすべての項目にご記入ください。

【オンライン研修を申し込みの方】  
ご本人様確認について

- ・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

<<<<受講希望コースの□に✓を入れて受講日をご記入ください。>>>>

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。

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	( ) -			できるだけ携帯電話番号をご記入ください。			
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 ( ) -				
今後どのような講座を受講したいですか？ ✓を入れて下さい。 (複数可)	<input type="checkbox"/> 強度行動障害支援者養成研修(実践) ・ <input type="checkbox"/> 同行援護従業者養成研修 ・ <input type="checkbox"/> 喀痰吸引等研修 <input type="checkbox"/> 介護福祉士実務者研修(通信講座) ・ <input type="checkbox"/> 介護職員初任者研修 ・ <input type="checkbox"/> 介護福祉士国家試験受験対策 <input type="checkbox"/> 介護事務講座 ・ <input type="checkbox"/> その他( )										
この講座はどちらでお知りになりましたか？	チラシ ・ 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)使用するテキストは、中央法規出版の『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(チラシをご確認ください)を使用します。

▼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**

<p>▼ご本人確認について (ご本人確認ができるもの…運転免許証・健康保険証)</p> <p>◎通学研修は、研修当日ご本人確認ができるものをご持参ください。          ◎オンライン研修は、ご本人確認ができるものを受講申込書と一緒にFAXで送ってください。</p>	<p>▼実践研修を受講される方は…</p> <p>基礎研修修了者が対象となりますので「基礎研修 修了証」が必要です。          受講申込書と一緒にFAXで送ってください。</p>
---	---

<< ご記入いただいた個人情報は、本講座の管理、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	
-----------	--------	--	----	--