

■お申込み～ご受講までの流れ

- ① 下記専用申込用紙に必要事項ご記入の上、**026-233-3154** までFAXしてください。
- ② 長野ビジネスアカデミーより開講有無の**連絡電話を差し上げます**ので、その連絡後10日以内に受講料**71,500円(税込)**をお振込み下さい。(振込み手数料のご負担をお願い致します。)
- ④ 入金確認後「受講の手引き」「受講証」を受講するご本人様に送付いたします。
テキストは講座初日にお渡しいたします。

■法人職員様専用 介護職員初任者研修23日間コース FAX申込用紙

法人ご担当者様	法人名	事業所指定番号 ()		
	所在地	〒		
	部署・役職名	氏名		
	電話	— —	受講料	<input type="checkbox"/> 法人様からお振込み
	FAX	— —	振込者	<input type="checkbox"/> 受講生ご本人様からお振込み
社内研修	介護職業人へのPCスキルアップクラス (Excel・Word) 土曜日コースをご用意してます。 詳細説明をご希望の場合には <input type="checkbox"/> をお願いします。 <input type="checkbox"/> 詳細説明を希望する (担当者よりご連絡いたします)			
ご受講生ご本人様	フリガナ	性別 男・女	S・H	年 月 日生 歳
	氏名	電話番号	— —	
		携帯番号	— —	
	住所	〒 (マンション名等も記載願います)		
	申込クラス	長野ビジネスアカデミー 介護職員初任者研修23日間コース (令和4年4月5日開講)		
<input type="checkbox"/> 申込が定員に満たない場合は中止となることを予めご承知おき下さい。				
介護業務 従事経験	有 (経験内容 : 訪問介護・入所施設・通所施設) ・ 無 (介護業務の従事経験は授業を行う上で参考にさせていただきます)			

【講座申込時】

- 受講者お1人につき1枚作成して下さい。記入漏れの無いようお願いいたします。(申込締切日 **令和4年3月15日**)
- キャンセルのお申入れは**令和4年3月28日(月)午後5時**まで。期限を過ぎると受講料の返金は出来ませんのでくれぐれもご注意ください。(返金の振込み手数料はご負担をお願いします)
- カリキュラムは日本語で実施されます。受講にあたり読み書きとも日本語(漢字交じり)での履修・習得の困難な方にはルビ付きもご用意できますので事前にお申し出ください。
- 教育訓練給付金制度を活用される際は、受講料はご本人様負担となります。
必ず受講生様本人が、ご自身の名義でお振込下さい。(手続きは講座終了後最寄りのハローワークに申請となります)

※ 受講料は申込締切日以降に当校より開講有無のご連絡を差し上げますので、それから10日以内にお問い合わせ致します。

【振込先】

銀行名	コード	支店名	コード	口座種別	番号	名義
八十二	143	長野	211	普通	46373	カシヨ商事 株式会社

カシヨ商事株式会社 長野ビジネスアカデミー TEL026-233-3155

■当校では、ご提供いただいた個人情報を弊社個人情報保護規定に従い厳重に管理致します。