

# コープしが 組合員様 専用申込書

◎介護職員初任者研修は2,000円引き ◎実務者研修は6,000円引き

※キャンペーン価格から値引きします（他の特典と併用できません）

お申込みご希望講座（ご希望の講座、保有資格に✓して下さい）

<input type="checkbox"/> 介護職員初任者研修	教室	月	コース	
<input type="checkbox"/> 実務者研修	介護過程Ⅲ	教室	月	コース
保有資格 <input type="checkbox"/> 基礎研修 <input type="checkbox"/> ヘルパー1級 <input type="checkbox"/> ヘルパー2級 <input type="checkbox"/> ヘルパー3級 <input type="checkbox"/> 介護職員初任者研修 <input type="checkbox"/> 喀痰吸引等研修	医療的ケア	教室	月	コース

申込日	西暦	年	月	日
ふりがな				
氏名				
組合員番号				
生年月日	西暦	年	月	日生
住所	〒			
TEL	携帯			FAX
メールアドレス	@			

お支払いについては、後日案内を送付させていただきます

※以下、事務局  
記入欄

担当		備考	
受付日			

**FAX 075-693-8771**  
**☎ 075-693-8770**

 **未来ケア<sup>カレッジ</sup>College**  
**京都校**

〒601-8711  
京都市南区八条町416  
米澤京都八条ビル3F

