

## 『介護予防運動指導員養成講座』【個人用】申込書



FAX送信先：03-5543-1870

太枠内全てご記入ください。			
希望会場	※ご希望の会場名をご記入ください		
	第	回	会場
希望日程	開講日： 20 年 月 日～ 月 日		
受講方法 希望する所に○を 付けてください	<input checked="" type="radio"/> ( ) 全日程（5日間）会場受講希望 <input type="radio"/> ( ) 1・2日目のみオンライン（Zoom）・3～5日目会場受講希望		
フリガナ 氏名		生年月日	西暦 月 年 日
自宅住所	(〒 - ) 都道府県 市区郡		
連絡先	-	FAX	-
メールアドレス	※1・2日目のみオンライン（Zoom）受講ご希望の方はオンライン受講予定アドレスをご記入ください		
該当する受講資格 （※下枠から選択）			
受講資格	<input type="checkbox"/> 医師 <input type="checkbox"/> 歯科医師 <input type="checkbox"/> 保健師 <input type="checkbox"/> 助産師 <input type="checkbox"/> 看護師（准看護師含む） <input type="checkbox"/> 管理栄養士（栄養士含む） <input type="checkbox"/> 理学療法士 <input type="checkbox"/> 作業療法士 <input type="checkbox"/> 歯科衛生士 <input type="checkbox"/> あん摩マッサージ指圧師 <input type="checkbox"/> 鍼灸師 <input type="checkbox"/> 柔道整復師 <input type="checkbox"/> 社会福祉士 <input type="checkbox"/> 介護福祉士 <input type="checkbox"/> 介護支援専門員 <input type="checkbox"/> 言語聴覚士 <input type="checkbox"/> 訪問介護員 1級 <input type="checkbox"/> 訪問介護員 2級（実務経験2年以上） <input type="checkbox"/> 健康運動指導士 <input type="checkbox"/> 健康運動実践指導者 <input type="checkbox"/> 体育系大学・社会体育系専門学校卒業（学校名） <input type="checkbox"/> その他資格（ ） <b>※お持ちの資格証明書（コピー）を添付し、ご提出ください。</b>		
振込人名義 （予定）	カタカナでご記入ください。 ※お振込については、後日ご連絡いたします。		

受講料（当てはまる区分に○をつけてください。）

一般	¥88,000 (税込・テキスト含)	
セントラルスポーツ会員	¥77,000 (税込・テキスト含)	
提携先資格保持者 (AFAA・Jafa 他)	割引制度あり  左記、対象者は お問い合わせ下さい	
弊社アスリートインストラクター		
ANCS・PTC 登録インストラクター		

※備考

## 割引対象資格証貼り付け欄

※セントラルスポーツ会員の方は、会員証のコピーを  
こちらに添付してください。  
(氏名・区分別が見えるように添付してください。)

※ANCS登録インストラクターの方は、登録を証明  
できるものの写しをこちらに添付してください。

※記入不要 事務局処理欄	事前郵送物			□入金額¥ _____ □入金日 ( / ) 備考
	□手引き /	□受講票 /	□時間割 /	

## 【個人用】申込書

### ●お申込み

お申込みの際は下記注意事項をご確認の上、本申込書（裏面）にご記入いただき、資格を証明するものの写し（※訪問介護員2級の方は実務経験証明書もご提出ください。）を併せて、郵送またはFAXにてご送付ください。

※実務経験証明書について

所属事業所様にて以下の記載がある証明書（書式の規定なし）を作成していただき、申込書と併せてご送付ください。

・勤務先名 ・勤務先住所、連絡先 ・勤務期間 ・事業所（責任者）証明印

所属事業所様で取り扱いがない場合はご連絡ください。弊社でご用意している書式をお送りいたします。

※申込み締め切りは、講座開講初日の10日前となります。

### ●受講料金（テキスト・テスト代を含みます。）

一般 ￥80,000（税込￥88,000）

セントラル会員 ￥70,000（税込￥77,000）

※申込時に会員証のコピーをご提出いただきます。

提携先資格保持者（AFAA・JAFSA…他） ￥70,000（税込￥77,000）

※申込時に会員証のコピーをご提出いただきます。

ANCS・PTC ￥60,000（税込￥66,000）

※申込時にANCS・PTC登録証のコピーをご提出いただきます。

### ●受講決定

開講確定の際は、「開講案内」をお送りいたします。

ただし、講座実施の最終確定は、開講日の概ね10日前となりますので到着までしばらくお待ちください。尚、最少催行人数に満たない場合は閉講となりますが、その際は別途ご案内をお送りいたします。（電話にて連絡する場合もございますので、ご了承ください。）

※各会場の申込状況は、お電話にてお問合せください。

### ●受講方法

基本は5日間、全日程を会場にての受講をお願いしておりますが希望される方は1日目と2日目の講座（特論）のみオンライン（Zoom）での形式で受講することが可能です。

オンライン（Zoom）受講希望の方は初日より10日前までに必ずお知らせください（テキスト・資料発送のため）。

### ●受講料のお振込み

「開講案内」に記載されております。

お申込み  
お問い合わせ

セントラルスポーツ株式会社

健康サポート部（介護予防）

〒104-8255

東京都中央区新川1-21-2 茅場町タワー2階

【電話】：03-5543-1888

【FAX】：03-5543-1870

お問い合わせ時間

【電話】 月～金曜日（土日、祝日を除く）9:30～17:00

↓裏面にご記入ください。