

『介護予防運動指導員養成講座』【割引キャンペーン用】

申込書



FAX送信先：03-5543-1870

太枠内全てご記入ください。			
※ご希望の会場名をご記入ください			
希望会場	第	回	会場
希望日程	開講日	： 20 年 月 日～	月 日
フリガナ 申し込み責任者 氏名			
書類送付先 住所	(〒 -)	都道 府県	市区 郡
連絡先	- -	FAX	- -
メールアドレス			
振込人名義(予定)	振込人名義		受講料
※お振込みについて は、後日ご連絡いた します。	カタカナでご記入ください。		名× 円 = 合計

※割引キャンペーン申請欄(必須) ※割引キャンペーンは他の参加費割引制度との併用はできません。

フリガナ	氏名	該当する受講資格	生年月日
受講生①			西暦 年 月 日
電話番号		希望受講方法 希望する方に○をつけてください	・全日程会場 ・オンライン(1・2日目)
メールアドレス			
フリガナ	氏名	該当する受講資格	生年月日
受講生②			西暦 年 月 日
電話番号		希望受講方法 希望する方に○をつけてください	・全日程会場 ・オンライン(1・2日目)
メールアドレス			
フリガナ	氏名	該当する受講資格	生年月日
受講生③			西暦 年 月 日
電話番号		希望受講方法 希望する方に○をつけてください	・全日程会場 ・オンライン(1・2日目)
メールアドレス			
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 ※各受講生分の資格証明書(コピー)を添付し、ご提出ください。		

※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 /	

【割引キャンペーン用】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、各受講生分の受講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、お申込み責任者が一括して郵送またはFAXにてご送付ください。

※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

※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。

※締め切りは、講座開講の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。）

割引キャンペーン受講料

2名以上同時、同会場にお申込みの場合、

お一人様につき、受講料を¥11,000（税込）引き（¥77,000（税込）／人）いたします。

《通常》 2名¥160,000（税込¥176,000）

→ 《割引価格》 2名¥140,000（税込¥154,000）

●受講決定

開講確定の際は、「開講案内」を申込み責任者宛にお送りいたします。

同封の「受講票」「受講の手引き」「時間割」を各受講生にお渡しください。

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。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、電話にてお問合せください。

●受講料のお振込み

「開講案内」に記載されております。

※お申込み責任者の方が受講料の合計額を弊社指定口座へお振込みいただきます。

●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）。

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。