

介護職員初任者研修 受講希望理由

This image shows a blank sheet of white paper with horizontal ruling lines. The lines are evenly spaced and run across the width of the page. There are no margins, text, or other markings on the paper.

＜注意事項＞

- ・受講の決定は、「受講申込書」・「受講希望理由（字数自由）」・本人確認ができる書類（免許証、保険証等）のコピーの提出及び、受講料の納付をもってなされます。
- ・E-mail アドレスは事務局より各種連絡またはセミナー、その他講座の案内に使用します。
同意いただける方はご記入ください。
- ・キャンセル時の返金につきましては、開講日の10日前までの場合はキャンセル料（1万円）を差し引いた額を返金いたします。開講日の9日前（開講日含まず）以降のキャンセルにつきましてはご返金できません。
- ・スクーリングを途中で欠席された場合は、他のコースの同じ授業を補講してください。
2日間までは無料、3日目からは1時間あたり千円となります。
- ・通信課題は、70%以上の得点が合格ラインです。不合格の場合は、再度提出していただきます。
- ・科目試験、修了試験とも70%以上の得点が合格ラインです。
不合格の場合は補習後、再試験となります。（補習は有料1時間あたり千円）
- ・受講途中で各講師が介護職員初任者研修資格取得に不適切と判断した場合は退学処分となる場合がありますのでご了承ください。

(株)QOLサービス ありがとう養成講座事務局
〒721-0902 広島県福山市春日町浦上 1205
TEL(084)971-7252 / FAX(084)948-0641

月 日 スタート (土・日・土日・平日神辺・平日春日) コース 氏名