

【エンビット福祉カレッジ強度行動障がい支援者養成研修 申込書】 申込日 年 月 日

日程表で必ず募集期間をご確認の上、お申し込みをお願い致します。

講座	チェック	受講日程(必ず3日間記入してください)				料金	研修方法	
基礎課程(3日間コース)	<input type="checkbox"/>	/	月	日	日	22,000 円	オンライン(zoom)	
実践課程(3日間コース)	<input type="checkbox"/>	/	月	日	日	22,000 円		
基礎・実践セット (各3日間コース)	<input type="checkbox"/>	基礎	月	日	日	43,898 円		
		実践	月	日	日			
フリガナ			性別		西			
氏名			男 女	生年月日	暦	年	月 日	
現住所	〒	都 道 市 府 県 郡						
電話番号	-	-	法人又は事業所電話番号		-	-		
メールアドレス					@			
お支払者	<input type="checkbox"/> 個人	<input type="checkbox"/> 法人 (お振込み名義:)						
法人又は事業所名								
法人又は事業所住所	〒							
受講理由								

※全て必須項目になります。未記入の項目があると、お申し込みを受付できない場合がございます。

※定員に満たない場合は開講できない場合があります。予めご了承ください。

※各教室の募集期間終了後、一週間程度で受講決定通知メールと受講案内のメールをお送りいたします。

頑張るあなたを応援する
エンビット福祉カレッジ

〒001-0018
札幌市北区北十八条西7丁目2-1エルム時館1F
TEL 0120-222-905 FAX 011-788-3308

2024.5.20 改訂