

**2026年度 介護福祉士基本研修(美作) 参加申込書①**

2026年 月 日

|  |  |     |                     |
|--|--|-----|---------------------|
| フリガナ   |  |     | 会員 ・ 一般 (どちらかに○)    |
| 氏名   |  |     | 会員番号 (会員の方はご記入ください) |
| 連絡先 (○印)<br>・電話番号  | ① 自宅・携帯・勤務先  |     | ② 自宅・携帯・勤務先         |
| 書類送付先<br>(○印)・住所   | 自宅<br>・<br>勤務先   | 〒 - |                     |
| 勤務先名称  |  |     |                     |
| 参加費<br>支払方法<br><br>いずれかに○を<br>していただき、<br>必要事項をご記<br>入ください。 | 【 会 員 】<br>全 額 ( 22,000 円 ) 振込   |     |                     |
|  | 【 会 員 】<br>研修受講券 ( ) 枚 利用し、残額を振込<br><br>※利用する受講券の種類 (どちらかに○をしてください。)<br>【 日本介護福祉士会の発行 ・ 岡山県介護福祉士会新入会特典 】 |     |                     |
|  | 【 一 般 】<br>全 額 ( 42,000 円 ) 振込   |     |                     |

**申込締切：2026年4月6日(月)**

※締切日以前でも定員に達した場合は受付を終了することがあります。  
※希望者が規定人数に満たない場合、開催を取りやめることがあります。