

特定非営利活動法人 大分県介護支援専門員協会

平成 25 年度介護支援専門員受験対策講座・模擬試験「申込書兼受付確認票」

※該当箇所に○印を記入してください。		受講料
	講座と模擬試験両方申し込みます	15,000円
	講座のみ申し込みます	10,000円
	模擬試験のみ申し込みます	6,000円

※1 日目と 2 日目の攻玉寮のレストランにて昼食を希望される方は、○印を記入してください。

	1 日目：7 月 6 日（土）レストランでの昼食を希望します
	2 日目：7 月 7 日（日）レストランでの昼食を希望します

※8 月 24 日（土）の模擬試験を希望される方は、希望の会場に○印を記入してください。

	大分会場：大分県医師会館 6階研修室1
	竹田会場：竹田市総合社会福祉センター 会議室
	佐伯会場：保健福祉総合センター和楽 第1会議室
	中津会場：地域交流ホームいずみ館

フリガナ			
氏 名			
受講試験対象者 である 法定資格	該当箇所に○印を記入し、資格名をお書き下さい。(資格区分は案内の表を参照)		
	資格甲	資格名：	
	資格乙	資格名：	
	資格丙	資格名：	
受付確認票 及び 個人成績表 送付先	住 所	〒	
	職 場	(送付先が職場の場合のみ記入)	
連絡先	TEL：	FAX：	

※受付完了のお知らせをしますので、FAX 番号は必ずご記入ください。

※記載された個人情報、本講座の管理運営の目的以外には使用いたしません。

【FAX申込先】	特定非営利活動法人 大分県介護支援専門員協会
	FAX：097-504-7501

平成25年度介護支援専門員実務研修受講試験「要点整理と解説講座」の受講、または「模擬試験」の受験の受付を完了したことをご通知いたします。

特定非営利活動法人 大分県介護支援専門員協会

受付番号 \_\_\_\_\_

【注意】講座当日の受付にて、この「申込書兼受付確認票」を確認いたしますので、ご持参ください。