

(別紙)

社会福祉法人 南山城学園

法人本部 渡邊 行

**FAX 0774-54-2117** TEL 0774-54-7210

介護福祉士国家試験 超直前対策講座 受講申込書

法人・事業所名				
法人・事業所所在地	〒			
参加者氏名	受講日 (○を付けてください。)			受講料
	平成 28 年 1月 13 日 (水)	1月 14 日 (木)	1月 20 日 (水)	
				円
				円
				円
				円
				円
ご担当者氏名				
ご連絡先 (電話番号)		ご連絡先 (FAX 番号)		

※申込締切日：平成 28 年 1 月 8 日 (金)

※受講料は初日に徴収させていただきますので、お釣りの無いようにご用意ください。

以上