資格取得講座

同行援護従業者 養成研修

一般課程・応用課程

1月コース **開講**
受講生募集

募集定員
14名

受講料

36,690円 (税込)

※演習の中での買い物、地下鉄、バス演習場までの交通費が別途必要となります。

日程

令和5年

1月11日(水) 1月18日(水) 1月25日(水)

2月 1日(水) 2月 8日(水) 全5日間

研修時間

9:30~17:00 (16:30の場合もあります)

会場

麻生介護サービス本社研修室 (1/11, 1/18)

福岡市博多区博多駅前3-27-22-6F

ももち文化センター (1/25, 2/1, 2/8)

福岡市早良区百道2-3-15

お問い合わせ
麻生介護サービス株式会社

TEL 0120-705-130

受講申込書

下記項目を全てご記入ください。

申込日: 令和 年 月 日

お申込み 講座名	メール、FAXまたは郵送でお申込みください						
希望コース No.	希望コースに☑を入れてください。 ☐ 同行援護従業者養成研修(開講日 令和5年1月11日)						
ふりがな			事業所名				
お名前							
生年月日	昭和・平成 年 月 日(歳)						
住所	〒 -						
電話番号	※日中連絡可能な番号をご記入ください						
受講料 支払方法	お支払い方法						
	☐ 銀行振込	<table border="1"><tr><td>振込予定日</td><td>月</td><td>日</td></tr><tr><td>振込名義</td><td colspan="2"></td></tr></table>	振込予定日	月	日	振込名義	
振込予定日	月	日					
振込名義							
振込額: 36,690円 ※テキスト代2,640円 教材費550円含む							
振込先: 福岡銀行 ふれあい支店 普通 口座番号: 1079097 口座名義: 麻生介護サービス株式会社							
※振込手数料はご負担ください。 ※お申込者と振込名義人が異なる場合は必ず連絡をお願い致します。 ※お申込後の受講キャンセルは、テキスト代をご負担いただきます。							

申込期限 令和4年12月23日

郵送またはFAX、メールでお申込みください。

〒812-0011 福岡市博多区博多駅前3丁目27-22-6F
麻生介護サービス(株)養成事業 宛て

FAX 092-452-7714

メール acs-youseikenshu@aso-group.co.jp 養成事業