

# 受講申込シート

受講を希望する講座（どちらかに○をつけてください）
介護福祉士実務者研修 ・ ケアマネ受験対策講座 ・ 介護事務講座
<input type="checkbox"/> 介護福祉士受験対策講座 ・ 福祉住環境コーディネーター
介護職員初任者研修 ・ その他
講座名：

氏名			
氏名カナ			
住所	〒		
電話番号		FAX 番号	
携帯番号		携帯メール	
PC メール			
お持ちの資格			
取得年月	昭和・平成	年	月 日

\*必要事項ご記入のうえ、高木アカデミー（0568-29-4810）に FAX  
又は [info@star-circle.net](mailto:info@star-circle.net) までメールください

## キャンセルについて

お客様の都合でキャンセルされる場合は、下記のキャンセル料をいただきます。

- ①ご入金を頂いてから、開講日 1 週間前までにキャンセルされた場合は、模擬試験テキスト資料等をお送りを致しますがキャンセル料として受講料の内、15,000 円いただきます
- ②開講 1 週間以降のキャンセルにつきましては、模擬試験テキスト資料等をお送り致しますが、いかなる理由がございましたも返金しかねますので御了承下さい。