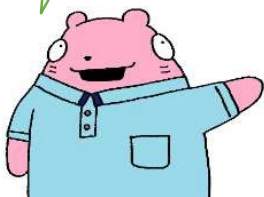


＊ ＊お申込みの流れ＊ ＊

- ① 学則をよくお読みください。
- ② 受講申込書・誓約書に、必要事項をご記入下さい。
必ず写真の貼付と押印(シャチハタ可)をお願いします。
- ③ お申込みは、お電話にてご一報の上ご本人がお越し下さい。
(ご郵送の方も、本人確認や詳細のご説明等のため、一度
ご来所をお願いします。)
- ④ ご来所時、印鑑と写真入り身分証明書(免許証等)をご持参
下さい。
- ⑤ 受講可否は、ご来所時その場で決定いたします。
- ⑥ 受付完了後、受講料のお振込みをお願いします。
振込先は、別途ご案内いたします。(分割払いのご相談も可能です)

- ・ 必要書類等は、医真会ホームページに掲載しており、ダウンロード可能となっております。
- ・ ご質問その他ございましたら、お気軽にご連絡下さいませ。

お電話
お待ちしております♪



社会医療法人 医真会 介護職員養成研修センター

〒581-0036 大阪府八尾市沼1-41 (事

務所所在地 八尾市太田7丁目36-3)

TEL : (072) 948-3375

FAX : (072) 948-3566

<http://www.ishinka.or.jp/>

※営業時間 平日(月～金) 10～16時

担当 : 小川

(医真会介護事業センター内)