



# 受講に関する同意書

(受講申込みの前に必ずお読みください)

下記の内容をお読みいただき、受講申込書（表面）の「受講上の確認」にチェックの上、受講申込みをお願いします。

## 1. 受講申込みについて

- ・受講申込書に記入する氏名・生年月日は、身分証明書に合わせて正しくご記入ください。
- ・受講申込書に記入する住所は、現在お住いの住所をご記入ください。（身分証と異なっても可、勤務先不可）
- ・当研修では筆記試験があるため、日本語の読み書きができない方の受講はできません。
- ・受講人数が5名未満の場合は開講を中止します。

## 2. 本人確認について

開講初日に次のいずれかのものから1つご提出いただき、ご本人確認をします。身分証明書をご提出いただけない場合は受講できません。

《身分を確認できるもの》

### 【写し】

- ・運転免許証 ・健康保険証 ・パスポート ・年金手帳 ・住民基本台帳カード
- ・在留カード ・国家資格に係る免許証又は登録証

### 【原本】

- ・戸籍謄本 ・戸籍抄本 ・住民票

## 3. 受講料について

受講申込書を受付後、審査の上受講決定通知書を送付します。受講料は開講初日に現金でお支払いください。

受講料 30,000 円（税込）

※補講や再試験がある場合は、別途受講料が発生します。（補講…3,000 円 再試験…2,000 円）

## 4. 受講料の返金について

- ・研修開始の7日前までの解約…全額を返金
- ・研修開始の6日前から前日までの解約の場合…解約料30%
- ・研修開始後の解約の場合…返金しません

## 5. 修了認定の条件

- ・全日程終了後、修了評価試験を実施します。基準を満たした方に介護職員初任者研修の修了証明書を発行いたします。
- ・修了評価試験を受けるには、全科目に出席することが条件となります。

## 6. 申込期間

令和3年4月28日（水）～5月19日（水）必着

8時30分～17時30分（土・日曜日、祝休日を除く）

## 7. 申込方法

受講申込書を下記申込受付・問合せ先へ持参または郵送にてお申込みください。

## 8. 申込受付・問合せ先

豊岡市社会福祉協議会 本所 企画総務課

〒668-0045 豊岡市城南町 23-6

電話 0796-23-2573