

# 令和4年度：社会福祉法人 兵庫県社会福祉事業団 (受託事業者) 資格の大原 2022年受験対策ケアマネジャー合格コース

1 私は、私の受講する講座案内に記載のある「資格の大原 申込規約」を承知の上、資格の大原の講座を申込みます。

記入日： 西暦 年 月 日

2 該当する項目にチェックの上、下記の太枠内をご記入ください。  
電話番号やメールアドレスを緊急連絡等で使用する場合がありますので、連絡可能なものをご記入ください。

- 大原グループへの入学が初めての方 → 登録番号以外をすべてご記入ください。  
 大原グループでご受講されたことのある方 → 登録番号・氏名・住所・電話番号をご記入ください。

|               |            |   |  |  |  |  |      |                   |   |   |   |    |     |
|---------------|------------|---|--|--|--|--|------|-------------------|---|---|---|----|-----|
| 登録番号          |            | - |  |  |  |  |      | 申込番号              |   |   |   |    |     |
| フリガナ          |            |   |  |  |  |  | 生年月日 | 西暦                | 年 | 月 | 日 | 性別 | 男・女 |
| 氏名<br>(ご署名)   |            |   |  |  |  |  | 職業   | 会社員・自営業・学生・その他( ) |   |   |   |    |     |
|               |            |   |  |  |  |  | 勤務先名 |                   |   |   |   |    |     |
| 現住所           | 〒□□□□-□□□□ |   |  |  |  |  |      |                   |   |   |   |    |     |
| 日中に連絡が可能な電話番号 | ( )        |   |  |  |  |  |      |                   |   |   |   |    |     |
| メールアドレス       | @          |   |  |  |  |  |      |                   |   |   |   |    |     |

## 以下、学校記入欄

|          |    |   |
|----------|----|---|
| 通学受講料 ☆1 |    | 円 |
| 通信受講料 ☆1 | -  | 円 |
| 入学金 ☆2   | 免除 | 円 |
| 合計金額     |    | 円 |

78,000円(注)  
(注) 全体の受講人数が15名以上になった場合は72,000円に変更となります。  
受講料振込時に受講料がいくらになるか、必ずお問い合わせください。

学校確認欄:

|               |      |  |    |  |    |    |    |  |  |    |   |   |   |    |
|---------------|------|--|----|--|----|----|----|--|--|----|---|---|---|----|
| 学校<br>記入<br>欄 | 確認   |  |    |  |    |    |    |  |  |    |   |   |   |    |
|               | 備考   | <input type="checkbox"/> 受験資格確認済み <input type="checkbox"/> 合格コース教材購入案内済み <input type="checkbox"/> 大原受講生割引 <input type="checkbox"/> 本試験経験者割引 <input type="checkbox"/> 本試験案内済み<br><input type="checkbox"/> 一般給付金・身分証明書確認(済 / 後日)・指定コース・支給対象・修了要件 <input type="checkbox"/> その他( )                       |    |  |    |    |    |  |  |    |   |   |   |    |
|               | 支払方法 | <input type="checkbox"/> 窓口現金(預り金) <input type="checkbox"/> 円・お釣り <input type="checkbox"/> クレジットカード <input type="checkbox"/> デビットカード <input type="checkbox"/> 銀行振込 <input type="checkbox"/> 郵便振替<br><input type="checkbox"/> 教育ローン <input type="checkbox"/> 大学生協等( ) <input type="checkbox"/> その他( ) |    |  |    |    |    |  |  |    |   |   |   |    |
| 照合            |      | 処理   | 通信 |  | 給付 | 人材 | 営業 |  |  | 西暦 | 年 | 月 | 日 | 受付 |

申込み手順について

申込締切日：2022年6月17日（金）必着

Step 1 申込定員の確認

- ・兵庫県社会福祉事業団へ定員状況について、必ずお問い合わせのうえ申込手続きして下さい。
- ・問い合わせ先  
担当者：介護支援専門員試験対策講座担当者  
電 話：078-929-5655

Step 2 受講料の支払い手続きなど

- ・6月17日（金）までに受講料をお支払い下さい。  
振込先：三菱UFJ銀行 梅田新道支店  
口 座：普通1183906  
名 義：学校法人大原学園梅田校  
※ 振込手数料はご自身で負担下さい。  
※ 講座申込者ご本人氏名（フルネーム）にて、振込手続きを行って下さい。  
受講料：78,000円（注）  
（注）全体の受講人数が15名以上になった場合は72,000円に変更となります。  
受講料振込時に受講料がいくらになるか、必ずお問い合わせください。

Step 3 講座申込書の送付

- ・兵庫県社会福祉事業団へ6月17日（金）必着までに下記書類をご郵送下さい。  
① 講座申込書
- ・送付先  
〒651-2134  
兵庫県神戸市西区曙町1070  
兵庫県社会福祉事業団  
事務局総務課 介護支援専門員試験対策講座担当者 宛  
電 話：078-929-5655

Step 4 受講許可証の発送について

- ・全ての手続きが完了した後に、ご自宅宛に受講許可証（大原メンバーズカード）を発送します。
- ・教材の発送は学習開始日前までに、ご自宅宛に佐川急便にてお届けを予定しています。