実務者研修　受講申込書

(株)マネージメントバンク　御中

実務者研修を受講したいので申込みます。　　申込日: 令和　　年　　月　　日

＊＊＊お申込みコース＊＊＊

校	年　月開講　曜日コース	入校式　令和　年　月　日

フリガナ		性別	生　年　月　日
氏名		男　・　女	S・H　年　月　日（満　歳）
住所	〒 （アパート名、団地名なども記載下さい）		
電話番号	（　）	FAX番号	（　）
携帯番号	（　）	メールアドレス	
所持資格 （受講料）	○印をおつけ下さい ・ 無資格　**（￥118,800）** ・ ホームヘルパー2級　**（￥97,200）** ・ 介護職員初任者研修　**（￥97,200）** ・ ホームヘルパー1級　**（￥75,600）** ・ 介護職員基礎研修　**（￥32,400）** ※価格は全てテキスト代、消費税込の金額です		
受講料 （返納） について	・ 受講開始後の受講料返納請求には一切応じることができません。また、受講期間2年を超過し修了認定できない場合や、受講態度が著しく悪く、当校の判断において受講の停止を命じた場合なども同様とします。 ・ 開講1週間前の受講キャンセルについてはキャンセル料を受講料の50%いただきます。また、お渡し済のテキストについては買い取りをしていただきます。 上記のことについて説明を受けこれに同意します。　氏名		

＊＊＊ 受講の流れ ＊＊＊

申込書のご記入
↓
申込書の提出
↓
入校式2週間前にご連絡
↓
入校式
↓
自宅学習スタート

申込書はホームページよりダウンロードできます。郵送することもできます。

申込書は弊社へ直接ご持参いただくか、郵送・FAX・Web申込で受け付けいたします。(持参される場合は、事前にお電話下さい)また、申込書と一緒に所持資格の資格証のコピー、ご本人様確認の為の免許証等のコピーをご用意ください。　**FAX:0948-26-8182**

入校式2週間前に応募人数を確認し、開講するか否かのご連絡をいたします。開講が決定し次第、　受講料のご入金をお願いいたします。(受講料は弊社に直接ご持参ください)
※分割納付をご希望の方はこの際にご相談ください。

テキスト、自宅学習課題をお渡しします。

弊社事務欄

受付者	申込書受付	受講料(テキスト代込)	備考
	令和　年　月　日 郵送　FAX　Web　来社	令和　年　月　日 ￥　領収済み	

個人情報の取扱いについて

【個人情報の利用目的】

当社は、下記の目的で個人情報を利用いたします。

① 有償研修の申込み受付
② 受講票の作成及び出席状況の確認
③ 講座の運営
④ 修了証明書の発行
⑤ 受講料の請求

【個人情報の第三者への提供について】

当社は、下記の場合を除いて個人情報を第三者に提供することはありません。

① 本人の同意がある場合
② 法令に基づく場合
③ 個人情報の保護に関する法律及び JISQ：15001 によって認められている場合
（この場合においても、適切な社内手続を経て行います）

【個人情報の取扱いを委託する場合について】

当社は、利用目的の達成に必要な範囲内において個人情報の取扱いを第三者に委託する場合があります。この場合、法令及び当社の基準に従って委託先を選定し、機密保持契約を締結します。委託先に対しては個人情報の適切な取扱いを監督指導します。

【個人情報の開示等の請求について】

当社は、開示対象個人情報の「利用目的の通知」「開示」「訂正、追加、削除」「利用又は提供の拒否」の請求に応じております。

上記事項を請求される場合は、当社「個人情報窓口」までお知らせください。

【個人情報提供の任意性及びその結果について】

当社への個人情報の提供については本人の任意です。ただし、提供頂けない個人情報の種類によっては、【個人情報の利用目的】に記載した業務ができない場合があります。

【個人情報に関するお問合せ先】

「開示等のご請求」「苦情・お問合せ」「個人情報保護方針」に関するお問合せは下記の窓口にお願いします。

－個人情報に関するお問合せ先－

株式会社マネージメントバンク「個人情報窓口」
〒820-0066　福岡県飯塚市幸袋 526 番地 1　福岡ソフトウェアセンター301 号
TEL：0948-26-8181
個人情報保護管理者：諫山　真一

上記の事項について説明を受け、記載内容を承諾いたしました。

令和　　年　　月　　日　　ご署名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

≪本人確認書類貼付欄≫

免許証、保険証、パスポートなどの写し