

受講の申込み

お申込みの流れ

お申込み

- 「受講申込書」を記入し、郵送または FAX でお申込みください。
《宛先》麻生介護サービス株式会社 養成事業 宛て
【住所】〒812-0011 福岡市博多区博多駅前3丁目27-22-6F
【FAX】092-452-7714

お支払

- 受講料をご確認の上、下記の口座へお振込みください。
- 支払手数料はご自身でご負担ください。
銀行名 : 福岡銀行
支店名 : ふれあい支店
種別 : 普通
口座番号 : 1079097
口座名義 : 麻生介護サービス株式会社

受講決定

- 「受講決定通知書」をお申込みのご住所に送付いたします。

受講

- 受講開始 ※初日にテキストをお配りいたします。

《ご確認ください》

- 上記の手順に従い、開講日の **10日前** までにお申込みください。
- 各コースは定員になり次第締め切ります。
- 会場の都合上、教室を変更する場合がございます。
- お申込者数が定員に達しない場合、開講しない場合がございます。
- 開講後、自己都合により受講をキャンセルされる場合は、受講料の返金はできません。