

ニチイ教育講座 受講申込書

- ①「ニチイ教育講座」の受講をお申し込みのお客様へ(受講規約)
 ②「介護職員初任者研修」の受講をお申し込みのお客様へ(受講規約)
 ③本申込書下段に記載の「個人情報のお取り扱いについて」

左記の①または②および③に同意のうえ、申し込みます。

同意します (同意される方は左記にチェックしてください)

***太線内をご記入ください**

フリガナ	姓	名	性別	男・女	生年月日	西暦	年	月	日	年齢	歳
お名前											
住所	〒 -										
職業	① 会社員 ② 主婦 ③ 高校生 ④ 大学生・短大生 ⑤ 専門学校生 ⑥ パート・アルバイト ⑦ 自営業 ⑧ 医療関連従事者 ⑨ 介護関連従事者 ⑩ 無職 ⑪ その他										
電話番号	- - 日中つながりやすい番号をご記入ください。										
Eメールアドレス	@ *ドメイン指定受信を設定されている方は、あらかじめ設定を解除するか、「nichiigakkan.co.jp」のドメイン指定を行ってください。										
保護者署名									印	*18歳未満の方は必ず保護者の方の署名と捺印をお願いします。	
1. ご希望講座 *ご希望の講座、コース、セミナー名をご記入ください。											
お申し込み講座	[]										
2. 学習形態 *ご希望の学習形態をお選びください。											
学習形態	<input type="checkbox"/> 通学 <input type="checkbox"/> 通信 <input type="checkbox"/> 通学+通信 <input type="checkbox"/> ライブ配信(医療事務講座 医科のみ) *介護職員初任者研修をお申し込みの方は学習形態の選択は不要です。										
【介護福祉士実務者研修】希望コース	通信 + 通学	① 無資格者 ② ホームヘルパー2級修了生 ③ 介護職員初任者研修修了生 ④ ホームヘルパー1級修了生 ⑤ 介護職員基礎研修修了生									
3. 希望クラス【通学、通学+通信、ライブ配信をご希望の方はご記入ください】											
●通学、通学+通信をご希望の方 受講期間および日程は、入学案内の「日程表」、まなびネットの「開講日程」をご確認ください。希望クラスは、第1・第2希望クラスをご記入ください。											
●ライブ配信コースをご希望の方は、③開講日のみご記入ください。											
第1希望	①()月生 ②()教室 ③開講日(年 月 日 曜日) ④クラス (午前・午後・夜間・短期・全日・その他 [])										
第2希望	①()月生 ②()教室 ③開講日(年 月 日 曜日) ④クラス (午前・午後・夜間・短期・全日・その他 [])										
4. お支払い方法 *ご希望の支払い方法・カードの種類・コンビニ名を○で囲んでください。											
* 医療事務講座 医科(ライブ配信コース)をお申込みの方は、①②のいずれかを選択してください。											
* ①②はパソコンまたはスマートフォン、タブレット端末にてお手続き可能な方限定。必ずメールアドレスをご記入ください。											
* 受講料、お支払いお手続きの詳細は、入学案内の「受講料」「お申し込みの流れ」をご確認ください。											
① クレジットカード一括:カード会社名[] *お手持ちのカードに[VISA・MASTER・JCB・American Express・Diners]のロゴが入っているカードがご利用できます。											
② 現金一括払い「コンビニ番号方式(ペーパレス)」 (セブンイレブン・ローソン・ファミリーマート・ヤマザキデイリーストア・ミニストップ・セイコーマート)											
③ 現金一括払い「コンビニ払込票決済(コンビニ・ゆうちょ銀行)」											
5. 割引のご利用 *割引をご利用になる場合は、ご希望される割引を1つチェックしてください。											
* 割引制度の併用はできません。また、講座によってはご利用できない割引もございます。予めご確認ください。											
* 割引制度の詳細は、入学案内の「各種割引制度のご案内」をご確認ください。											
<input type="checkbox"/> 紹介割引	紹介者氏名 () 紹介者受講番号 () まなびID(受講生ID) ()										
<input type="checkbox"/> 受講経験割引	受講講座 () 受講番号 () まなびID(受講生ID) ()										
<input type="checkbox"/> 学生割引	学校名 () 学籍番号 () * 必要により、学生証の提示を求められる場合があります。										
6. 給付制度をご利用になる場合には、下記にチェックしてください。 *ご利用できない講座もございます。予めご確認ください。											
<input type="checkbox"/> 教育訓練給付制度(一般教育訓練) <input type="checkbox"/> 母子・父子家庭自立支援教育訓練給付金事業 ⇒ 自治体への手続き <input type="checkbox"/> 申請済 <input type="checkbox"/> 未申請											
7. 教材お届け希望時間帯指定(無料) ご希望の時間帯をご指定ください。											
<input type="checkbox"/> 午前中 <input type="checkbox"/> 12~14時 <input type="checkbox"/> 14~16時 <input type="checkbox"/> 16~18時 <input type="checkbox"/> 18~21時											
なお、物流の関係上、一部エリアでご希望に沿えない場合もありますので、予めご了承ください。											
受講料の決済確認後、2~3日ほどで教材を発送いたします。ライブ配信コースは開講日の10日前に発送します。											

個人情報のお取り扱いについて

ご記入いただいたお客様の個人情報の使用目的は以下のとおりです。

- ①当社の教育講座のご案内 ②当社の商品およびサービスのご案内 ③当社の就職支援に関するご案内
 ④受講生との連絡および満足度などの調査 ⑤(一財)日本医療教育財団の証書発行に係る講座において財団への個人情報の提供
 ⑥実習参加手続きおよび実習生管理を目的とした実習先への個人情報の提供 ⑦行政への許可申請を目的とした個人情報の提供
 ⑧当社監督のもと、教材発送業務などの業務の一部を委託する場合 ⑨法令により許される開示の場合
 ⑩カード発行会社が行う不正利用検知・防止のために、氏名、住所、電話番号、電子メールアドレスに関する情報等を、お客様が利用されるカード発行会社へ提供する場合

<個人情報お問い合わせ窓口> ※開示などのご請求も承ります。
 株式会社 ニチイ学館 教育担当
 TEL. 0120-212-656 (受付時間:平日9:00~17:15)

当社使用欄

↓下記までお送りください。

〒386-8755 上田郵便局私書箱10号
株式会社ニチイ学館 受講受付センター