

申込番号	
------	--

入学願書

フリガナ					顔写真 (タテ4.5cm×ヨコ3.5cm) (正面上半身脱帽) (最近3ヵ月以内)	
氏名	(姓)		(名)			
生年月日 (西暦)		年		月		日
申込み時の 満年齢	歳		性別	<input type="checkbox"/> 男		<input type="checkbox"/> 女
郵便番号		-				
フリガナ						
現住所	都道府県					
携帯	-	-	電話番号 (自宅)	-	-	
FAX番号	- -					
メールアドレス (必須)						
国家試験 受験希望	有・無 (2022年度 国家試験)					
勤務先名 (在学中の場合 は学校名)	名称					
	〒					
	住所					
	電話番号					
保有資格	該当する番号に○をつけてください。 1. 介護職員基礎研修 2. ホームヘルパー1級 3. ホームヘルパー2級 4. 介護初任者研修 5. 該当なし					
学習方法	パソコン・タブレット・スマートフォン					
介護職種における 実務経験年数	年 月 2022年3月31日時点 現場における医療的ケア(吸引・経管栄養)を観た経験 有・無					
健康状態						

受講料振込証明書貼付

事前オリエンテーション希望日 6月1日(水) 6月4日(土)

上記により、介護実務者研修を受講したいので申し込みます。

2022年 月 日 (記入日)

※黒ボールペンで楷書で記入してください。
※顔写真の裏面には必ず氏名を記入しておいてください。

振込金領収証

令和		年	月	日
金額	百万	千		円
先方銀行	山口銀行 宇部支店			
受取人	預金目	普通預金	口座番号	6461318
	なまえ	学校法人 YIC学院		
ご依頼人	様			

上記の通り介護実務者研修受講料として領収いたしました。
この領収証をもってYIC看護福祉専門学校の領収証にかえさせていただきます。

(取扱店)

銀行
信用金庫
店

収入
印紙
(3万円以上)

(取扱店→依頼人)

受講料振込証明書

令和		年	月	日
金額	百万	千		円
先方銀行	山口銀行 宇部支店			
受取人	預金目	普通預金	口座番号	6461318
	なまえ	学校法人 YIC学院		
受講者氏名	様			
収入印または振替印	2			

(取扱店→依頼人)

振込依頼書

科目 本支店勘定

令和	年	月	日	電信扱	手数料			円
山口銀行 宇部支店					金額	百万	千	円
ご依頼日 先方銀行	預金種目	普通預金	口座番号	6461318	収入印または振替印	1		
	なまえ	学校法人 YIC学院						
受取人	ところ	防府市中央町1番8号 TEL (0835)26-1122						
ご依頼人	フリガナ	様						
	おなまえ	様						
おところ	(電話)	-	-					

(取扱店保管)

振込依頼書(右片)のご依頼人の
フリガナは必ずご記入ください。

○各票の太線の中だけボールペンで記入ください。