

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					☐ 男 ☐ 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	-										-										受講料振込証明書貼付									
メールアドレス (必 須)	※数字の1(イチ)と英小数字のℓ(エル)と英大数字のI(アイ)、数字の0(ゼロ)と英大数字のO(オー)と英小数字のo(オー)が明確に判別出来るように記入してください。																													
国 家 試 験 受 験 希 望	有・無 (2023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 ヲ月 2023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																														

事前オリエンテーション希望日 ☐ 6月1日(木) ☐ 6月3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。

2023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	6	4	6	1	3	1	8
	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	6	4	6	1	3	1	8
	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		
ご依頼日				先方銀行		金額		百万		千円		
山口銀行 宇部支店				金額								
受取人	預金種目	普通預金	口座番号	6	4	6	1	3	1	8	収入印または振替印	1
	なまえ	学校法人 YIC学院										
	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											
	おところ	(電話) - -										

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。

(取扱店保管)

○各票の太線の中だけボールペンで記入ください。

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	6	4	6	1	3	1	8
	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	6	4	6	1	3	1	8
	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		
ご依頼日				先方銀行		金額		百万		千円		
山口銀行 宇部支店				金額								
受取人	預金種目	普通預金	口座番号	6	4	6	1	3	1	8	収入印または振替印	1
	なまえ	学校法人 YIC学院										
	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											
	おところ	(電話) - -										

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。

(取扱店保管)

○各票の太線の中だけボールペンで記入ください。