

1 私は、私の受講する講座案内に記載のある「資格の大原 申込規約」を承知の上、資格の大原の講座を申込みます。

署名	西暦	年	月	日

※ご署名が無い場合は、お申込みを受け付けることができません。必ずご記入ください。

2 該当する項目にチェックの上、下記の太枠内をご記入ください。

- 大原グループへの入学が初めての方 → 登録番号以外をすべてご記入ください。
- 大原グループでご受講されたことのある方 → 登録番号・氏名・住所・電話番号をご記入ください。

登録番号		-						申込番号						
フリガナ								生年月日	西暦	年	月	日	性別	男・女
氏名								職業	会社員・自営業・学生・その他( )					
								勤務先名						
送付先住所	〒□□□□ - □□□□													
日中に連絡可能な電話番号 ( )														

3 お申込を希望されるセットまたは科目の太枠内に○印をご記入ください。  
4科目フルセット、乳児保育を個別でお申込の方はスクーリングがございますので、裏面も併せてご記入ください。

<input type="checkbox"/>	4科目フルセット	⇒ 裏面 6 で開講月・スクーリングの日程をご選択ください。
<input type="checkbox"/>	乳児保育 (1科目のみの申込)	
<input type="checkbox"/>	【個別で申込】 ・福祉と養護 ・相談支援 ・保健と食と栄養	⇒ 裏面 7 で開講月・科目をご選択ください。

4 申込手続きに必要な書類について ※手続きに必要な書類に不備がある場合は必要な書類が揃うまで手続きができませんのでご了承ください。

申込手続きに必要な書類

下記①～③のいずれかの証明書を必ずご提出ください。また「※印」に該当する方は追加で証明書の提出が必要になりますので、併せてご提出ください。

- ① 幼稚園教諭免許状の写し
  - ② 都道府県教育委員会発行の「更新講習修了確認証明書」の写し
  - ③ 上記①又は②を紛失された方は都道府県教育委員会が発行する「免許状授与証明書」の写し
- ※ 上記証明書記載の姓が婚姻等により現在の姓と異なる場合は、戸籍の個人事項証明書(戸籍抄本)の原本を上記証明書と併せてご提出ください。(発行後、3ヵ月以内に限る)

5 教育訓練給付制度(一般教育訓練給付金)をご利用の方は、「希望する」にチェックを入れてください。

教育訓練給付制度	<input type="checkbox"/> 希望する	本パンフレットP9「教育訓練給付制度」の①～⑦を確認の上、利用を希望します。	利用コース名	4科目フルセット
----------	-------------------------------	--	--------	----------

\*大原受付窓口でのお申込みの場合は、身分証明書(運転免許証等)をご持参ください。  
郵送でのお申込みの場合は、コピーを申込書と併せてご提出ください。

8 お支払い受講料をご記入ください。

受講料 ☆1		円
入学金 ☆2		円
合計金額		円

☆1 割引制度の適用がある場合は、割引後の受講料をご記入ください。

☆2 大原グループの講座(通学・通信)に初めてお申込みの方は、受講料の他に入学金6,000円(税込)が必要です。

学校記入欄	備考	<input type="checkbox"/> 受験資格確認済み <input type="checkbox"/> 幼稚園教諭免許状の写し確認済み <input type="checkbox"/> 戸籍抄本確認済み <input type="checkbox"/> 日本試験案内済み <input type="checkbox"/> 給付金：身分証明書確認(済/後日)・指定コース・支給対象・修了要件												
	支払方法	<input type="checkbox"/> 窓口現金(預り金) <input type="checkbox"/> 円・お釣り <input type="checkbox"/> 円 <input type="checkbox"/> クレジットカード <input type="checkbox"/> デビットカード <input type="checkbox"/> 銀行振込 <input type="checkbox"/> 郵便振替 <input type="checkbox"/> 教育ローン <input type="checkbox"/> 大学生協等( ) <input type="checkbox"/> その他( )												
照合		処理	通信	給付	人材	営業			西暦	年	月	日	受付	

6 4科目フルセット、または乳児保育を個別でお申込の方は、ご希望の開講月に○印をご記入のうえ、ご希望のスクーリング受講会場・スクーリング月をP6よりお選びいただき第1希望・第2希望・第3希望について、それぞれご記入ください。

【4月開講】		申込期限：2018年3月25日(郵送の場合は消印有効)	
パック申込	受講料(税込)	○印	コード
4科目フルセット	50,000円	<input type="checkbox"/>	QJ51
個別申込	受講料(税込)	○印	コード
乳児保育(1科目申込)	20,000円	<input type="checkbox"/>	8Q604

スクーリングは4月・5月・6月・7月の日程より第1希望から第3希望までお選びください。

各スクーリング会場の各実施月で定員になり次第、締切となりますので、必ず第3希望までご記入ください。また、確定後の日程の変更は出来ません。

第1希望

スクーリング受講会場	スクーリング月
( )会場	( )月

第2希望

スクーリング受講会場	スクーリング月
( )会場	( )月

第3希望

スクーリング受講会場	スクーリング月
( )会場	( )月

【8月開講】		申込期限：2018年7月25日(郵送の場合は消印有効)	
パック申込	受講料(税込)	○印	コード
4科目フルセット	50,000円	<input type="checkbox"/>	QJ52
個別申込	受講料(税込)	○印	コード
乳児保育(1科目申込)	20,000円	<input type="checkbox"/>	8Q608

スクーリングは8月・9月・10月・11月の日程より第1希望から第3希望までお選びください。

【12月開講】		申込期限：2018年11月25日(郵送の場合は消印有効)	
パック申込	受講料(税込)	○印	コード
4科目フルセット	50,000円	<input type="checkbox"/>	QJ53
個別申込	受講料(税込)	○印	コード
乳児保育(1科目申込)	20,000円	<input type="checkbox"/>	8Q612

スクーリングは12月・1月・2月・3月の日程より第1希望から第3希望までお選びください。

7 下記科目を個別でお申込みの方は、ご希望の科目の開講月に○印をご記入ください。

科目	受講料(税込)	○印	開講月	コード
福祉と養護	10,000円	<input type="checkbox"/>	【4月開講】 申込期限：2018年3月25日	8Q601■■■■01
		<input type="checkbox"/>	【8月開講】 申込期限：2018年7月25日	8Q605■■■■01
		<input type="checkbox"/>	【12月開講】 申込期限：2018年11月25日	8Q609■■■■01
相談支援	10,000円	<input type="checkbox"/>	【4月開講】 申込期限：2018年3月25日	8Q602■■■■01
		<input type="checkbox"/>	【8月開講】 申込期限：2018年7月25日	8Q606■■■■01
		<input type="checkbox"/>	【12月開講】 申込期限：2018年11月25日	8Q610■■■■01
保健と食と栄養	10,000円	<input type="checkbox"/>	【4月開講】 申込期限：2018年3月25日	8Q603■■■■01
		<input type="checkbox"/>	【8月開講】 申込期限：2018年7月25日	8Q607■■■■01
		<input type="checkbox"/>	【12月開講】 申込期限：2018年11月25日	8Q611■■■■01

会場コード【受付確認欄】

会場	会場コード	会場	会場コード
東京水道橋会場	064	札幌会場	002
新宿会場		大阪会場(新大阪)	003
池袋会場		難波会場	033
町田会場		神戸会場	057
千葉会場		京都会場	039
津田沼会場		和歌山会場	014
宇都宮会場		姫路会場	131
水戸会場		金沢会場	119
横浜会場		006	福井会場
大宮会場	012	福岡会場	018
高崎会場	106	小倉会場	
立川会場	022	大分会場	
甲府会場	132	熊本会場	136

※郵送の場合、申込期限日の消印有効

↑折曲げ線

↑折曲げ線

キリトリ

↑折曲げ線

↑折曲げ線

↑折曲げ線

↑折曲げ線