

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。

記入日	西暦	年	月	日
ご署名				

※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						
現住所	〒□□□□-□□□□										
日中に連絡が可能な電話番号 ( )											

3 通信講座をお申込みの方は、下記の教材送付先にチェックを入れてください。 ※教材送付先にチェックがない場合は現住所に送付します。

教材送付先	<input type="checkbox"/> 上記現住所に送付希望 (送付先住所の記入は不要です。)	<input type="checkbox"/> 別の住所に送付希望 (送付先住所・電話番号を必ずご記入ください。)
送付先住所	〒□□□□-□□□□ 勤務先等に送付の場合は企業名までご記入ください。	電話番号 ( )

4 Web通信が含まれる講座をお申し込みの方は、下記の動作を確認の上、チェックを入れてください。

動作環境の確認	<input type="checkbox"/> Web通信	大原ホームページで「コンピュータの動作環境」を確認し、無料体験・動作確認を行いました。 < <a href="https://goukakuweb3.o-hara.ac.jp/Check">https://goukakuweb3.o-hara.ac.jp/Check</a> >
---------	--------------------------------	--

5 受講希望コースを選択し、○印をご記入ください。通学講座をお申込みの方は、受講希望校を選択し、○印をご記入ください。

お申込み期限  
2019年9月30日まで

●通学講座

コース名	受講形態	開講月	○印	受講料(税込)	コード
ケアマネジャー合格コース	教室通学	6月 日	<input type="checkbox"/>	68,000円	QJ310119
		7月 土	<input type="checkbox"/>		QJ320119
		日	<input type="checkbox"/>		QJ320219
	映像通学	6/19(水)より視聴開始	<input type="checkbox"/>		QJ359919
模擬試験バック(入学金不要)	教室通学	9/8(月)、9/22(日)	<input type="checkbox"/>	12,000円	QJ330119
全国統一公開模擬試験(入学金不要)	教室通学	9/22(日)	<input type="checkbox"/>	8,000円	9Q013■■■01

○印	実施校	○印	実施校
<input type="checkbox"/>	札幌校	<input type="checkbox"/>	松本校
<input type="checkbox"/>	函館校	<input type="checkbox"/>	金沢校
<input type="checkbox"/>	盛岡校	<input type="checkbox"/>	福井校
<input type="checkbox"/>	東京水道橋校	<input type="checkbox"/>	沼津校
<input type="checkbox"/>	池袋校	<input type="checkbox"/>	大阪校
<input type="checkbox"/>	新宿校	<input type="checkbox"/>	難波校
<input type="checkbox"/>	町田校	<input type="checkbox"/>	梅田校
<input type="checkbox"/>	立川校	<input type="checkbox"/>	神戸校
<input type="checkbox"/>	横浜校	<input type="checkbox"/>	京都校
<input type="checkbox"/>	千葉校	<input type="checkbox"/>	和歌山校
<input type="checkbox"/>	水戸校	<input type="checkbox"/>	姫路校
<input type="checkbox"/>	大宮校	<input type="checkbox"/>	福岡校
<input type="checkbox"/>	宇都宮校	<input type="checkbox"/>	小倉校
<input type="checkbox"/>	高崎校	<input type="checkbox"/>	大分校
<input type="checkbox"/>	甲府校	<input type="checkbox"/>	熊本校

ケアマネジャー合格コース 申込の方 教材購入案内の確認	<input type="checkbox"/> ※ケアマネジャー合格コースの基本講義の中で使用する過去問解説集(中央法規出版)は、初回講義・視聴日までに最寄りの書店または大原ブックストア( <a href="https://www.o-harabook.jp/">https://www.o-harabook.jp/</a> )等で別途ご購入ください。
-----------------------------	---

●通信講座

コース名	受講形態	発送開始日	○印	受講料(税込)	コード
ケアマネジャー合格コース	Web通信	6/10(月)より発送開始	<input type="checkbox"/>	57,800円	9E862-91
模擬試験バック	資料通信	9/2(月)より発送開始	<input type="checkbox"/>	9,500円	9E863-51
全国統一公開模擬試験	資料通信	9/2(月)より発送開始	<input type="checkbox"/>	6,000円	9E864-51

ケアマネジャー合格コース申込の方 教材購入案内の確認	<input type="checkbox"/> ※ケアマネジャー合格コースの基本講義の中で使用する過去問解説集(中央法規出版)は、初回講義・視聴日までに最寄りの書店または大原ブックストア( <a href="https://www.o-harabook.jp/">https://www.o-harabook.jp/</a> )等で別途ご購入ください。
----------------------------	---

※上記に記載のないコースをお申込みの場合にご記入ください。

コース・講座名	申込コード

6 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(入学金不要の記載がある講座を除きます)。

「お支払い受講料」は、P.49の「受講料一覧」をご確認のうえ、ご記入ください。  
本パンフレット掲載の受講料等における消費税は、税率8%で計算されています(2019年1月25日現在)。

学校記入欄	備考	<input type="checkbox"/> 受験資格確認済み <input type="checkbox"/> 合格コース教材購入案内済み <input type="checkbox"/> 本試験案内済み <input type="checkbox"/> その他( )									
	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( )			
照会	処理	通信	給付	人	材	業	西暦	年	月	日	受付

↑折曲げ線

↑折曲げ線

↑折曲げ線