

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
大原グループでご受講されたことのある方

登録番号
フリガナ
氏名
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
送付先住所

4 DVD-Web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
DVD通信・フォロー
Web通信・フォロー

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。

●通学講座

Table with columns: Course Name, Enrollment Type, Start Month, Fee, Code, School Name, Selection Mark.

介護福祉士合格コース申込の方 教材購入案内の確認
株式会社メディックメディア「クエストコンバンク介護福祉士国家試験問題解説2020」を基本講義で使用いたしますので、別途ご購入ください。

Table with columns: Course Name, Enrollment Type, Start Date, Fee, Code, School Name, Selection Mark.

●通信講座

Table with columns: Course Name, Enrollment Type, Start Date, Fee, Code, Selection Mark.

介護福祉士合格コース申込の方 教材購入案内の確認
株式会社メディックメディア「クエストコンバンク介護福祉士国家試験問題解説2020」を基本講義で使用いたしますので、別途ご購入ください。

6 お支払い受講料をご記入ください。

Table with columns: Item, Amount, Unit.

★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)。(注)消費税税率10%の施行日(2019年10月1日)以降は、P.49の受講料一覧Bを適用します。

学校記入欄
備考
支払方法
照合

↑折曲げ線

↑折曲げ線

↑折曲げ線