

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。
電話番号やメールアドレスを緊急連絡等で使用する場合がありますので、連絡可能なものをご記入ください。

- 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()					
現住所	〒□□□□-□□□□				勤務先名						
日中に連絡が可能な電話番号	()										
メールアドレス					@						

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。 < https://goukakuweb3.o-hara.ac.jp/Check >
---------	--------------------------------	--

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」及び「利用コース」にチェックを入れ、該当者のみ受講希望会場をご記入ください。

一般教育訓練給付金	<input type="checkbox"/> 希望する	本パンフレットP.58「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	<input type="checkbox"/> ケアマネジャー合格コース教室通学()会場 <input type="checkbox"/> ケアマネジャー合格コースWeb通信
-----------	-------------------------------	--	-------	--

※大原受付窓口でお申込みの場合には、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には、コピーを受講申込書と併せてご提出ください。

6 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。

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ケアマネジャー試験過去問解説集2020(中央法規出版)、ケアマネジャー試験ワークブック2020(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(https://www.o-harabook.jp/)等で別途ご購入ください。
-------------------------------	--------------------------	---

●通学講座

コース名	受講形態	開講月		○印	受講料(税込)	コード
		6月	7月			
ケアマネジャー合格コース	教室通学	日	土	80,000円	QJ310120	
		日	日			
	映像通学	6/24(水)より視聴開始	QJ320120			
模擬試験パック(入学金不要)	会場受験	9/6日、9/20日		12,000円	QJ330120	
全国統一公開模擬試験(入学金不要)	会場受験	9/20日		8,000円	0Q013	



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

●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	6/15日より発送開始		68,000円	0E862-91
模擬試験パック	自宅受験	6/15日より発送開始		9,500円	0E863-51
全国統一公開模擬試験	自宅受験	9/1(火)より発送開始		6,000円	0E864-51
ケアマネジャー合格コース【先行学習プラン】	Web通信	申込手続き完了後、随時発送		52,000円	0E861-91

※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

7 お支払い受講料をご記入ください。

通学受講料 ☆1	円
通信受講料 ☆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)

学校確認欄:												
--------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

学校記入欄	確認											
	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"/> 再受講 <input type="checkbox"/> 再受験 <input type="checkbox"/> 本試験案内済み <input type="checkbox"/> 一般給付金:身分証明書確認(済/後日)・指定コース・支給対象・修了要件 <input type="checkbox"/> その他()										
	支払方法	<input type="checkbox"/> 窓口現金(預り金) 円・お釣り 円 <input type="checkbox"/> 教育ローン <input type="checkbox"/> 大学生協等() <input type="checkbox"/> その他()			<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							
	照会	処理	通信	給付	人材	営業	西暦	年	月	日	受付	