

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」に同意の上、資格の大原の講座を申込みます。 記入日: 西暦 年 月 日

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 (ご署名) | | | | | | 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。 | |

4 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 | <input type="checkbox"/> Web通信・Webフォロー | 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://www.o-hara.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、下記にチェックを入れ、利用コース名をご記入ください。

| | | | | |
|-----------|-------------------------------|--|-------|--|
| 一般教育訓練給付金 | <input type="checkbox"/> 希望する | 本パンフレットP.56「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 | |
|-----------|-------------------------------|--|-------|--|

※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は、コピーを受講申込書と併せてご提出ください。

6 下記のご案内をご確認の上、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、受講校をご記入ください。

| | | |
|---|--------------------------|---|
| ケアマネジャー入門コース・合格コース・直前対策コース・合格コース[先行学習プラン]申込みの方教材購入案内の確認 | <input type="checkbox"/> | ※講義の中で使用するケアマネジャー試験過去問解説集(中央法規出版)、ケアマネジャー試験ワークブック(中央法規出版)は、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。 ※コースによって購入する教材の年度が異なります。 |
|---|--------------------------|---|

●通学講座

| コース名 | 受講形態 | 視聴開始日 | ○印 | 受講料(税込) | コード |
|----------------|------|--------|--------------------------|---------|------|
| ケアマネジャー入門コース | 映像通学 | 2/1(木) | <input type="checkbox"/> | 69,000円 | QJ34 |
| ケアマネジャー合格コース | 映像通学 | 3/1(金) | <input type="checkbox"/> | 59,000円 | QJ35 |
| ケアマネジャー直前対策コース | 映像通学 | 6/1(土) | <input type="checkbox"/> | 26,600円 | QJ36 |

| | |
|-----|---|
| 受講校 | 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 |
|-----------------------|-------|-------------|--------------------------|---------|----------|
| ケアマネジャー入門コース | Web通信 | 2/1(木) | <input type="checkbox"/> | 69,000円 | 4Q031-91 |
| ケアマネジャー合格コース | Web通信 | 3/1(金) | <input type="checkbox"/> | 59,000円 | 4Q032-91 |
| ケアマネジャー直前対策コース | Web通信 | 6/1(土) | <input type="checkbox"/> | 26,600円 | 4Q033-91 |
| 全国统一公開模擬試験(入学金不要) | 自宅受験 | 6/1(土) | <input type="checkbox"/> | 4,000円 | 4Q015-51 |
| 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 | <input type="checkbox"/> | 52,000円 | 4Q030-91 |

※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)。

「お支払い受講料」は、P.47の「受講料一覧」をご確認の上、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10%で計算されています(2024年1月5日現在)。(今後の消費税率の変更等を理由に受講料等を改定する場合があります)

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"/> 教材購入案内済み <input type="checkbox"/> 大原受講生割引 <input type="checkbox"/> 本試験経験者割引 <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"/> 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 | | |

↑折曲げ線

↑折曲げ線

↑折曲げ線