障害福祉分野マッチング支援事業
受　講　申　込　書

下記を確認のうえ受講を申し込みます。　　お申込み日　西暦　　年　　月　　日

お申込み内容記入欄 必須

フリガナ			フリガナ	
お名前 未成年の方は保護者の承諾が必須です。	姓 (Last name)	名 (First name)　㊞	保護者の承諾欄	㊞
フリガナ				
ご住所	〒　　－			
生年月日 性別	西暦　　年　　月　　日　　歳　　男 ・ 女		携帯番号	(　　)
			電話番号	(　　)
メールアドレス				
お申込み講座	☑ 介護職員初任者研修（旧ホームヘルパー2級同等の資格）		校舎名	☑ 藤沢校
コース名	SS1-024	スクーリング開始日	西暦 2024 年 8 月 23 日（ 金 ）	

現在の所持資格　講座にお申し込みの方は、お持ちの資格と実務経験年数に、必ずチェックをお願いいたします。

☐ 未経験　☐ 有経験 (経験年数：　　年　　ヶ月)
☐ 生活援助従事者研修　☐ 入門的研修　☐ ホームヘルパー2級資格
☐ 介護職員初任者研修　☐ ホームヘルパー１級資格　☐ 介護職員基礎研修
☐ 実務者研修　☐ 喀痰吸引・経管栄養 第一号・第二号
☐ 介護福祉士　☐ 社会福祉士　☐ ケアマネジャー　☐ 看護師
☐ その他の資格（　　）

備考欄	
お支払総額 (税込み)	¥ 5,500- 税込　**お支払いは　月　日までにお振込みいただきます。**

お振込先	**三井住友銀行 藤沢支店　支店番号：３４６　普通預金　口座番号：７７１９５１７　口座名義：株式会社アメイジュ**	
振込依頼人名	**受講者名(カタカナ)＋申込み日　【例】ショウナンタロウ 0309** **お振込の際には、上記を参考に右記に振込依頼人名をご入力下さい。**	

ご提供いただきました個人情報は、神奈川県と湘南国際アカデミーグループ以外の第三者には一切提供いたしません。
但し、当社以外の提携企業が修了証書・資格証等を発行する講座については、一部個人情報を提携企業に提供することがあります。

FAX送付先	**FAX 0466-54-7292**	**※FAXを送信する際は、裏表両面お願い致します。**

裏面有り

お申込み時チェックリスト

下記の全項目を確認し、右側チェック欄にチェックしていただき、同意していただけましたら署名・捺印をお願いいたします。
全ての項目についてのご了承をいただけない場合は、当校での受講は受け付けられません。

確認項目	確認内容	内容に同意していただけましたか？
受講要件について	以下の要件を満たしていない方は受講できません。 介護職員初任者研修（又はホームヘルパー２級）の資格を保有しておらず神奈川県内の障害福祉サービス事業所への就業を希望する方。 ※但し、横浜市・川崎市・相模原市・横須賀市への就業は除く	はい ☐ いいえ ☐
ご本人確認免除科目について	初回の授業でご本人確認の為身分証明書等の提示をお願いしています（申し込み時提出の方は不要です）。 身分証明書は下記に例示するもののいずれかをお持ちください。尚、証明書に顔写真のない場合は顔写真も初回授業にお持ちください。 ①運転免許証 ②健康保険証 ③パスポート ④戸籍謄本・住民票の写し ⑤住民基本台帳カード ⑥年金手帳 ⑦在留カード等 ※本人確認証明書・免除科目が適応される方は資格証のコピーの提出がされていない場合、修了証・資格証は発行いたしません。 ※マイナンバーカードは個人情報の問題上受け付けません。	はい ☐ いいえ ☐
お支払いについて	テキスト代(5,500円)は入金日までにお振込みにてお支払いいただきます。	はい ☐ いいえ ☐
修了証資格証等について	① 各講座にて修了証書が発行される講座につきましては、カリキュラム内にて行われる座学・実技において評価基準に満たなかった場合に、補講授業を行っていただきます。 ② お支払期限を過ぎても、お支払いの確認が取れない際には受講をキャンセルとさせていただきます。 ③ 全てのカリキュラムの終了と、全額お支払いの確認が取れるまで修了証・資格証は発行いたしません。 ④ お申し込み時に虚偽の申告があった場合、受講の中止をさせて頂きます。	はい ☐ いいえ ☐
受講期限について	受講有効期限が切れた場合には、修了証・資格証を発行できない場合がございます。 尚、体調を崩した場合や、やむを得ない理由でその証明となる証明書を提出いただける場合には、講座によっては受講有効期限を延長できる場合がございますので、事務局側にご相談ください。(初任者研修:8ヵ月間) 貴方の受講有効期限は、 西暦 **2025** 年 **4** 月 **23** 日 までです。	はい ☐ いいえ ☐
保険･免責について	① 万が一のため、当校では受講生向けに賠償責任保険などに加入しておりますが、保険で適応できない場合には、当校では一切の責任を負いかねます。 ② 受講期間中に妊娠がわかった場合は母子保護法により受講中止となります。その際テキスト代の返金はいたしません。	はい ☐ いいえ ☐
服装･受講態度について	① お申し込み時にお渡しする別紙を参照にして服装・身だしなみ・受講態度等にお気を付けください。 ② 規定に反する場合は退校・早退していただく場合がございます。この場合にはテキスト代の返金は一切いたしません。	はい ☐ いいえ ☐
健康状態について	現在通院中もしくは持病や服薬などはございますか？ はい ・ いいえ はいと答えた方は病名または症状などをご記入ください。 ＿＿＿＿＿＿＿＿	はい ☐ いいえ ☐
反社会的勢力排除について	① 株式会社アメイジュ（以下「甲」という。）および契約者（以下「乙」という。）は、相手方に対して、本契約が締結された日および将来にわたり、自己または自己の役員および従業員が次の各号に該当する者または団体（以下、「反社会的勢力」という。）に該当しないことを表明し、保証します。 暴力団、暴力団員、暴力団準構成員、暴力団関係企業、総会屋等、政治活動、社会運動等標ぼうゴロ、特殊知能暴力集団等、反社会的勢力共生者 ② 甲は、合理的理由に基づき相手方が次の各号に該当すると判断した場合、何らの催告なしに本契約を解除することができます。 （１）反社会的勢力である場合、または反社会的勢力であった場合 （２）自らまたは第三者を利用して、相手方に対して以下の行為を行った場合 （ア）違法なあるいは相当性を欠く不当な要求 （イ）有形力の行使に限定しない示威行為などを含む暴力行為 （ウ）情報誌の購買など執拗に取引を強要する行為 （エ）被害者団体など属性の偽装による相手方への要求行為 （オ）その他「暴力団員による不当な行為の防止等に関する法律」で禁止されている行為 （３）相手方に対して、自身が反社会的勢力である、または、関係者である旨を伝えるなどした場合 ③ 甲は、前項により本契約を解除したことにより相手方に損害が生じたとしても、一切の損害賠償を負いません。	はい ☐ いいえ ☐

ご提供いただきました個人情報は、神奈川県と湘南国際アカデミーグループ以外の第三者には一切提供いたしません。
但し、当社以外の提携企業が修了証書・資格証等を発行する講座については、一部個人情報を提携企業に提供することがあります。

以上のことを確認、同意いたします。

西暦　　年　　月　　日　　署名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿㊞

当社記入欄						
	説明会	/	D入力		申媒体	
	担　当		しおり		身分証	
	申込日	/	ＦＡＸ	/	資格証	

湘南国際アカデミー
株式会社アメイジュ
代表取締役　新井信
〒251-0052
神奈川県藤沢市藤沢
38-3-2F