

英国チャイルドマインダー養成講座 レベルアップセミナー（他校で受講された方）



受講申込書

NCMA.Japan 本部

FAX : 03-3350-1515

フリガナ 氏名 _____	19 年 月 日生 (歳) 男・女
現住所 〒 _____	TEL () _____ FAX () _____
● <u>受講された学校名:</u> _____	受講規約および個人情報の取り扱いについて 同意のうえ申込願います。 <div style="border: 1px solid black; display: inline-block; padding: 2px 10px;">同意する</div>
●お勤め先: _____	
●育児経験 無・有 _____ 年	
●資格: 保育士・幼稚園教諭・小学校教諭・看護師	※同意の方は上記に○を付けて下さい

※上記有資格者は、資格証明コピーをご提出下さい。

■受講希望コース

受講日は別紙スクーリング日程表をご参照ください。

コース名	受講項目	受講費用(単位:円)	会場	受講希望日	受講費用納入方法
①スクーリング I	幼児・小児救急救護法 (MFA社) チャイルドケアプラス	32,400	札幌 仙台 四谷 名古屋 大阪 福岡	月 日 ()	銀行振り込み前払い一括
②スクーリング II	子供の病気	43,200 <small>(教材費・修了証発行費込み)</small>		月 日 ()	
	ビジネスとしての チャイルドマインディング I			月 日 ()	
	ビジネスとしての チャイルドマインディング II			月 日 ()	
③レベルアップテスト(検定試験)		16,200			
④検定対策講座(オプション)		10,800		月 日 ()	
⑤キャリアセンター登録セット(通常194,400円)		183,600			

※上記希望会場に○印を付けてください。
 ※スクーリング1救急救護法をすでに受けておられる方は、スクーリング I は免除となります。(国際カードをご提示ください)
 ※スケジュール(受講希望日)は、スクーリング日程をご確認ください。

【受講お申込の方への注意事項】

1. お手元の受講規約及び個人情報の取り扱い規定を必ずお読み下さい。
2. ご希望の受講日程は、会場の都合等の事情により変更する場合があります。予めご了承下さい。
3. 受講申込(本)書をNCMA,Japan本部宛にFAXまたは郵送にてご提出下さい。
4. 受講申込書ご提出後、土日・祝日を除く3日以内に受講費用を下記の指定振込口座にご入金下さい。
入金を確認後、受講確認書を送付致します。
5. ご入金いただいた受講費用は、基本的にはご返金いたしかねます。

■お振込み口座

三菱東京UFJ銀行 表参道支店 (普) 1100478

みずほ銀行 青山支店 (普) 3248743

名義:(カブ)エヌシーエムエージャパン

受講申込日: 年 月 日

上記注意事項をご確認の上、ご署名ご捺印をお願い致します。

印

※以下本部使用欄

受講番号	説明会参加日	年 月 日 () 担当:
開講日	入金確認日	年 月 日 () 金額:
・申込書受領のお知らせ <input type="checkbox"/> 備考 ・学費ローン申込 <input type="checkbox"/> ・入金のお知らせ <input type="checkbox"/> ・受講票の発送 <input type="checkbox"/>		