

平成22年5月

各位：

〒570-0016

守口市大日東町 25-8 大日パレス 206 号

トップハート 柴山 慶子

TEL 06-6902-7357

FAX 06-6780-5471

ガイドヘルパー研修案内の送付

この度は、ガイドヘルパー研修のお問い合わせ頂き有難うございました。
詳細が決定致しましたのでお知らせ致します。

◇ガイドヘルパー養成講座

視 覚:7月10日・17日・24日 受講料:17,000円

全身性:7月10日・18日・25日 受講料:17,000円

＊ 会 場 大東市生涯学習センターアクロス(別紙地図参照)

※ 初日は共通科目になり、両課程受講可能です！

※ 大阪府移動支援養成研修を修了された方には免除科目があります。

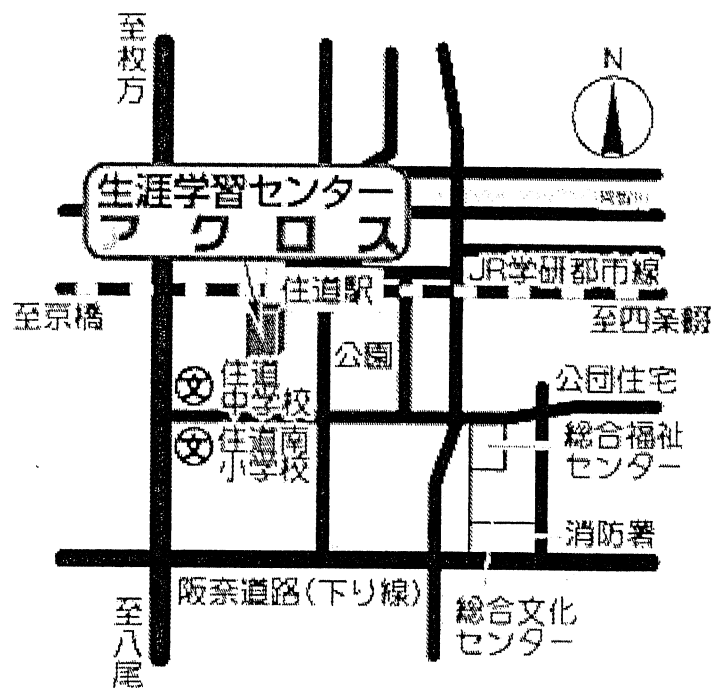
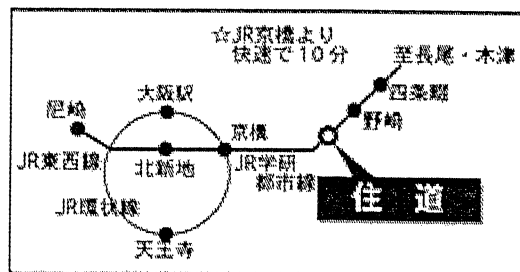
1. 受講申込みの記入のうえトップハートまで郵送もしくは FAX をして下さい。
2. 受講料のお振込をお願い致します。(下記口座まで)
(確認しましたら、事務所より受付完了のお電話を致します。)
※ポイント割引制度があります。(別紙参照・不明な点はお問い合わせ下さい)
3. 開講日にテキスト、その他お渡し致します。(筆記用具持参・動きやすい服装でお越し下さい。)

＊ 受講申し込みと同時に受講料をお振込み下さい。

お振込先 三菱東京 UFJ 銀行 守口支店

普通口座 4831738 (名義 トップハート)

入金先着順とさせていただきます。定員次第締め切ります。



JR 住道駅南側に連絡通路で直結しています。

1、電車でお越しの場合

JR片町(学研都市)線住道駅下車 徒歩3分(住道駅と連絡通路で直結しています)

住道駅からの道順は[こちら](#)

2、近鉄バスでお越しの場合

阪奈生駒線 または 萱島線 JR住道・住道駅筋停留所下車 徒歩2分

受講申込書

トップハート

株式会社 ケイ・アンド・エムソリューション

ガイドヘルパー研修(全身性・視覚・両課程)*いずれかに○記入

(7月コース)

記入日 平成 年 月 日

フリガナ			生年月日	昭和 平成	年	月	日
氏 名			年 齢	歳	性 別	男 ・ 女	
ニックネーム			※お持ちのポイントをホームページに表示する際に必要になります。(別紙参照)				
フリガナ							
住 所	〒						
電 話	— —		F A X	— —			
緊急連絡先	— —		携 帯	— —			
勤 務 先			住 所				
			電 話				
職 務 歴	年	月	履 歴				
介護経験	☐ 有り 実務経験(年 ヶ月)						
資 格							
応募方法	☐ FAXの案内 入手先() ☐ 紹介者() ☐ その他()						
申込み様式	☐ 複数人での申し込み ☐ 事業所単位での申し込み ☐ お1人での申し込み						
受講動機							
	入金				その他		
	受付	年 月 日	検 印	担 当	責任者		