

(様式 B)

指定フォーマット利用申請書

(平成15年募集用)掲載期間 平成14年4月1日～平成15年3月31日

で囲んでください

新規・更新

介養協並びに製作会社からの連絡担当者

氏名

tel:

メール:

fax:

会員名簿番号(例: 1234)

該当する箇所を記入、または で囲んでください

大学・短期大学・専門学校 / 昼間部・夜間部 (年制) 入学定員 名)

養成施設名 (例: 千代田福祉専門学校)

課程名称(例: 介護福祉士養成科)

所在地(例: 〒100-0013 東京都千代田区霞ヶ関 -)

メールアドレス(例: webmaster@kaiyokyo.net)

一般の方からの問い合わせ用のアドレスをお持ちの場合のみご記入下さい

〒

電話番号(例: 03-5512-4745)

交通(例: 営団地下鉄「溜池山王」駅下車徒歩8分)

学校の特徴(例: 介護福祉士養成を主に、生涯学習の視点から高齢化問題などに取り組んでいる) 他学科や他学校の記入はNG

推薦入試(例: 試験日: 平成14年10月22日、11月24日
選考方法: 書類審査、面接、作文)

一般入試(例: 試験日: 平成15年1月26日、2月17日
選考方法: 書類審査、面接、作文)

試験日:

試験日:

選考方法:

選考方法:

初年度納付金(例: 1,150,000円[別途、教科書代 実習費が必要])

学校説明会(例: 毎週日曜日 午後12時～3時)

体験入学(例: 平成15年1月13日、2月3日、 午後2時～4時)

その他(例: 11月3日に千代田祭(学園祭)があります。介護実習のデモなどを実施します。ぜひ見学にお越しください)

問い合わせ先(例: 千代田福祉専門学校 入試課 TEL: 03-5778-3759(直通))