コープしが　組合員様　専用申込書

◎介護職員初任者研修は2,000円引き

※キャンペーン価格から値引きします（他の特典と併用できません）

お申込みご希望コース
月　　コース

申込日	西暦	年	月	日
ふりがな				
氏名				
組合員番号				
生年月日	西暦	年	月	日生
住　所	〒			
TEL		携帯		FAX
メールアドレス		@		

お支払いについては、後日案内を送付させていただきます

※以下、事務局記入欄

担当		備考	
受付日			

FAX

075-693-8771

☎075-693-8770

未来ケアCollege 京都校

〒601-871
京都市南区八条町416
米澤京都八条ビル3F