

| 受講申込書 | | | | |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------|-------------|------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 区 分 | 介護福祉士実務者研修 [通信課程] 2022 年度 | | | |
| ふりがな | | | 男・女 | <div style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> 写真貼付欄 1.上半身・脱帽・正面向 2.最近3ヵ月以内に撮影したもの 3.写真の裏面に必ず氏名を記入し全面糊付けすること 4.縦4cm×横3cm </div> |
| 氏名 | | | | |
| 生年月日 | 昭和・平成 | 年 月 日生 (歳) | | |
| 現住所 | 〒 | | (方) | |
| 電 話 | 自宅 | — — | 携 帯 | |
| 最終学歴 | (昭和・平成) 年 (卒業・卒見) (昭和・平成) 年 (卒業・卒見) | | | |
| 現在の就業状況 | 勤務先 (事業所名) | 職 種 | 入社年月 | 退社年月 |
| | | | | |
| | | | | |
| 該当する番号に○印を付けてください。(取得資格等) 1. 介護職員基礎研修修了者 2. 訪問介護員1級課程修了者 3. 訪問介護員2級課程修了者 4. 介護職員初任者研修修了者 5. 喀痰吸引等研修修了者 6. 生活援助従事者研修修了者 7. 訪問介護員3級課程修了者 8. 介護に関する入門的研修修了者 9. 上記に該当しない | | | | |

- 注意 1. 鉛筆を除く黒の筆記具(ボールペン推奨、消せるボールペンは不可)を使用し、楷書でわかりやすく自筆で書くこと
2. 該当する箇所を○で囲むこと
3. (該当者のみ) 取得資格の修了証明書の写しを添付すること
4. 受講者番号欄は記入しないでください