



サンキ ウエルビィ

# 受講申込書

写真貼り付け  
(スナップ写真可)

申込年月日 年 月 日

フリガナ			男・女	生年 月日	昭和 年 月 日 平成 ( 歳)
氏名					
フリガナ 自宅	〒		電話 番号	( ) —	
住所					
携帯電話	— —		携帯メール アドレス		
eラーニング アドレス					※eラーニング希望の方は学習に使うアドレスをご記入下さい。
勤務先名	〔 〕				
住所	〒		電話 番号	( ) —	
資格条件	・ヘルパー1級 ・ヘルパー2級 ・介護職員初任者研修				※該当資格に○を付け、修了書の写しを添付して下さい。
資格取得日	年 月 日				
年	月	免許 ・ 資格 (看護師・ホームヘルパー3級・普通自動車免許等)			
●趣味					
●この講座はどこでお知りになりましたか。					
★「個人情報の取り扱いについて」 ご記入いただいた受講者の個人情報の使用目的は以下のとおりです。 ①本養成講座に関する連絡及び満足度などの調査 ②弊社の教育講座のご案内 ③弊社からの就業に関するご案内					

私は上記の★「個人情報の取り扱いについて」に同意の上、「介護福祉士実務者研修」に申し込みます。

※当社記入欄

身分証明確認欄	
---------	--

サンキ・ウエルビィ株式会社

(082) 270-2266