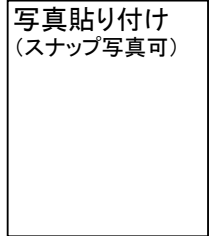


受講申込書



申込年月日 年 月 日

フリガナ			男・女	生年	昭和	年	月	日
氏名			印	月日	平成	(歳)
フリガナ	〒			電話	()			
自宅				番号	—			
住所				(携帯)				
携帯電話	— —		携帯メール					
	アドレス							
勤務先名	[]							
	〒		電話	()				
住所			番号	—				
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				講義や実習先への移動手段として				
				自動車	乗れる	・	乗れない	
				原付	乗れる	・	乗れない	
				自転車	乗れる	・	乗れない	
●介護経験の有無についてお聞きします (該当する方は○をつけて下さい)								
介護を	1. 以前行っていた	(経験年数 約	年)	} ⇨	その介護は	1. 肉親		
	2. 現在行っている	(経験年数 約	年)			2. 肉親以外		
	3. 今後行うようになるかもしれない							
●この講座はどこでお知りになりましたか。								
中国新聞 ・ 西広島タイムス ・ リビング新聞 ・ インターネット ・ () の紹介								
その他 ()								
●受講の動機はどんなことですか？								
★「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、「介護職員初任者研修」に申し込みます。