

平成30年度 介護現場で役立つ日本語講座(後期) 受講申込書

※ご希望のコースを下記から選んで☑をいれてください。					
コース	<input type="checkbox"/> ①初級クラス (Basic) <input type="checkbox"/> ③上級クラス (Advanced) <input type="checkbox"/> ②中級クラス (Intermediate)				
フリガナ					<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
しめい 氏名					性別
せいねんがっぴ 生年月日	せいれき 西暦 昭和 平成	ねん 年	がつ 月	にち 日	ねんれい 年齢
げんじゅうしょ 現住所	〒				さい 歳
もよりえき 最寄駅	自宅 ⇒ (徒歩 分・バス 分) ⇒ 線 駅				
じたく 自宅 でんわばんごう 電話番号	-		けいたい 携帯 でんわばんごう 電話番号	-	
こくせき 国籍	<input type="checkbox"/> 永住者 <input type="checkbox"/> 永住者の配偶者等 <input type="checkbox"/> 定住者 <input type="checkbox"/> 日本人の配偶者 <input type="checkbox"/> その他()				
ざいにちねんすう 在日年数	ねん 年	かげつ ヶ月	げんざい 現在の職業	<input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> アルバイト/パート <input type="checkbox"/> 無職 <input type="checkbox"/> その他()	
かいごしょくいん 介護職員初任者研修も同時に申し込みますか?	<input type="checkbox"/> 申し込む <input type="checkbox"/> 申し込まない				
ほごしゃ 保護者 しよめい 署名	(18歳未満の方は、必ず保護者の署名と捺印をお願いします。)				いん 印

事務局 記入欄	受付日	NO.
------------	-----	-----

【申込み方法】

申込書と下記の必要書類を入れて、郵送してください。写真は必ず申込書に貼ってください。

【必要書類】

- ①パスポートのコピー（「顔写真」ページと「在留資格、有効期限」ページ）
- ②在留カードのコピー（両面コピー）
- ③日本語能力検定書のコピー（有資格者のみ）

◆申込先◆

〒233-0002 横浜市港南区上大岡西1-6-1 ゆめおおおかオフィスタワー10階
 公益社団法人 横浜市福祉事業経営者会
 介護現場で役立つ日本語講座 事務局 宛
 TEL: 045-846-4649 (8:45~17:30 土日祝休)

※申込書に記載された個人情報、当会における介護現場で役立つ日本語講座実施および職業紹介の目的のみ使用します。ただし、個人情報から個人の特定が可能なデータを抽出し、当該データを統計・分析の目的で利用することがあります。またお預かりした受講申込書は返却いたしません。

きりとりせん