

令和3年度第1回 介護職員初任者研修(令和3年7月1日(木)開講)

受講申込書

令和3年 月 日

フリガナ		性別
氏名		男・女
生年月日	(西暦) 昭和・平成 年 月 日	()歳
住所	(〒 -) 自宅Tel - - 携帯Tel - -	
志望動機		
実務経験について	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有(年間)経験場所→施設・訪問・家族の介護・その他()	
医療・介護系の資格について	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 資格名()	
就職希望時期	<input type="checkbox"/> 研修中 <input type="checkbox"/> 研修修了後すぐ <input type="checkbox"/> 令和 年 月頃	

面接希望日を下記から選択し、番号をご記入ください。(必ず第3希望までお選びください)

①6/15(火) 9:30～10:45 ②6/15(火) 10:30～11:45 ③6/15(火) 13:30～14:45 ④6/15(火) 14:30～15:45

⑤6/16(水) 9:30～10:45 ⑥6/16(水) 10:30～11:45 ⑦6/16(水) 13:30～14:45 ⑧6/16(水) 14:30～15:45

⑨6/17(木) 9:30～10:45 ⑩6/17(木) 10:30～11:45 ⑪6/17(木) 13:30～14:45 ⑫6/17(木) 14:30～15:45

第1希望		第2希望		第3希望	
------	--	------	--	------	--

今回の講座をどのようにお知りになりましたか？

- ホームページ 広報よこはま タウンワーク アイデム(折込) アイデム(フリーペーパー) アイデム(WEB)
- 知人・家族からの紹介 その他()

- ◆ 本申込書に記載された事項につきましては、個人情報保護等の規定に則り、適切な管理を行い、本研修実施に関する業務以外に使用いたしません。
- ◆ 申込書の内容について問い合わせをすることがあります。
- ◆ 申込書に記載された「氏名」「生年月日」をもとに修了証書を作成しますので、楷書ではっきりとご記入下さい。
- ◆ 必須講義・演習(日程表★印の部分)の全てを修了する必要があります。