

令和6年度第3回 介護職員初任者研修(令和6年8月14日(水)開講)  
受 講 申 込 書

令和 年 月 日

ふりがな		性別
氏名		男・女
生年月日	(西暦 年 ) 昭和・平成 年 月 日	( )歳
住所	(〒 - ) 自宅TEL - - 携帯TEL - -	
志望動機		
介護職経験について	<input type="checkbox"/> 現在未就労 $\begin{cases} \rightarrow \square \text{過去に介護職として経験なし} \\ \rightarrow \square \text{過去に介護職として経験あり} \end{cases}$ 特養 老健 有料 グループホーム 小規模 通所 その他( ) 就労していた時期( 年 月 ~ 年 月 頃) <input type="checkbox"/> 介護サービス事業所内定済 $\rightarrow$ 特養 老健 有料 グループホーム 小規模 通所 その他( ) 勤務開始予定日( 年 月 日 ~ ) <input type="checkbox"/> 介護サービス事業所で就労中 $\rightarrow$ サービス種別: 特養 老健 有料 グループホーム 小規模 通所 その他( )	
※現在未就労の方 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"/> その他( )	
医療・介護系の 資格について	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 $\rightarrow$ 資格名( )	

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)

- ①7/23(火) 9:30~10:45   ②7/23(火) 10:30~11:45   ③7/23(火)13:30~14:45   ④7/23(火)14:30~15:45  
 ⑤7/24(水) 9:30~10:45   ⑥7/24(水) 10:30~11:45   ⑦7/24(水)13:30~14:45   ⑧7/24(水)14:30~15:45  
 ⑨7/25(木) 9:30~10:45   ⑩7/25(木) 10:30~11:45   ⑪7/25(木)13:30~14:45   ⑫7/25(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?(複数選択可)

- 経営者会ホームページ   アイデム(折込)   アイデム(フリーペーパー)   アイデム(WEB)   知人・家族の紹介  
市・区役所      ハローワーク      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致しません。
- ◆ 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。
- ◆ 資格取得には、全日程出席が必要です。全日程出席できるように調整をお願い致します。