

れいわねんどだい かい令和7年度第2回

がいこくせきけんみんとうたいしょうかいごしょくいんしよにんしゃけんしゅう外国籍県民等対象介護職員初任者研修

じゅこうもうしこみしよ受講申込書

ふりがな					せいべつ性別Sex	☐ 男 Male ☐ 女 Female	写真 (3 cm × 4 cm) 必ず貼って ください！ Please attach your 3cm x 4cm size photo.
しめい氏名Name							
せいねんがっぴ生年月日Birthday	せいれき西暦	ねん年Year	がつ月Month	にち日Day	ねんれい年齢Age	さい歳	
げんじゅうしよ現住所Address	〒 -						
もよりえき最寄駅Nearest station	じたく自宅 ⇒ とほ歩分／バス分 ⇒ せん線駅Station						
じたくでんわばんごう自宅電話番号Home phone number	- -		けいたいでんわばんごう携帯電話番号Cell phone number		- -		
こくせき国籍Nationality			ざいりゅうしかく在留資格Statuses of residence		☐ 永住者 Permanent Resident ☐ 永住者の配偶者等 Spouse or Child of Permanent Resident ☐ 定住者 Long-Term Resident ☐ 日本人の配偶者等 Spouse or Child of Japanese National ☐ その他 Others ()		
ざいにちねんすう在日年数Period of residence	ねん年	かげつヶ月					
げんざい現在、介護の仕事をしていますか？Are you working as a care giver?			☐ はい 施設名 (Facility name) ☐ いいえ				
この研修は何で知りましたか？ How did you get the information about this training seminar?							
☐ 区役所 (City Hall) ☐ ハローワーク (The public employment security office) ☐ 国際交流ラウンジ (International Lounge) ☐ 地区センター (District Center) ☐ 地域ケアプラザ (Community Care Plaza) ☐ 日本語教室 (Japanese Class) ☐ SNS ☐ ホームページ (Homepage or Internet) ☐ 知人紹介 (Introduction from a friend or an acquaintance) ☐ その他 (Others) ()							
なぜ、この研修を受講したいのですか？ Why do you want to take this training seminar?							
☐ 介護の仕事に興味がある I am interested in care work (Kaigo). ☐ 介護の仕事につきたい I want to work as a care giver. ☐ 今後の為に資格をとっておきたい I just want to get the certificate of completion for the future. ☐ その他 others ()							
よびな呼び名 ニックネーム	※クラスでの呼び名を書いてください。(なんと呼ばいいですか?) What do you want to be called in class?						

わたしかながわけんないこうれいしやせつかいごしょくはたらけんしゅうもうこ私は神奈川県内の高齢者施設で介護職として働くために、この研修に申し込みます。
I am applying for this training to work as a caregiver at an elderly care facility in Kanagawa Prefecture.

(署名) (Your signature) _____

※申込書に記載された個人情報、当会における介護職員初任者研修実施及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不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。

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