

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	☐ 現在未就労 ☐ 過去に介護職として経験なし ☐ 過去に介護職として経験あり→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) ☐ 介護サービス事業所内定済 → 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～) ☐ 介護サービス事業所で就労中 → 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	☐ 研修中 ☐ 研修修了後すぐ ☐ その他()		
医療・介護系の 資格について	☐ 無 ☐ 有 → 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)

①10/21(火)9:30~10:45 ②10/21(火)10:30~11:45 ③10/21(火)13:30~14:45 ④10/21(火)14:30~15:45

⑤10/22(水)9:30~10:45 ⑥10/22(水)10:30~11:45 ⑦10/22(水)13:30~14:45 ⑧10/22(水)14:30~15:45

⑨10/23(木)9:30~10:45 ⑩10/23(木)10:30~11:45 ⑪10/23(木)13:30~14:45 ⑫10/23(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。
- ◆ 申込書は返却いたしません。こちらで責任をもって破棄させていただきます。