

一般

※受付番号：

(※受付番号は法人記入※)

令和 3 年 月 日

社会福祉法人 慶徳会
理事長 山田 健一郎 様

令和3年度 介護職員初任者養成講座受講申込書

下記のとおり、介護職員初任者養成講座の受講を申し込み致します。

フリガナ		生年月日	(昭和・平成)
氏名	Ⓜ		年 月 日 (満 歳)
性別	男・女	※法人記入【本人確認書類】 住民票記載事項証明書・住民基本台帳カード・健康保険証・運転免許証 年金手帳・その他()	
フリガナ			
現住所	〒 -		
電話	() -	携帯電話	() -
E-mail	(携帯・PC) @		
保有資格	既に保有されている資格がございましたら、○をつけて下さい。 なし・ヘルパー3級・がほへら - (全・知・視)・その他 ()		
介護実務 経験年数	介護職務に就かれた、実質の合計年数を記載下さい。 年 カ月 ・ なし		
受講理由			

※ 「本申請書」と「本人確認書類(写し)」を受付窓口担当者宛に**令和3年8月25日(水)**まで(土・日以外)に持参の上お申し込み下さい。(定員20名先着順の受付と致します。)

受付処理後、受講資格が確認された時点で、受講決定通知書を発送いたします。

9月4日(土)の開講日にご持参ください。

受講料 ¥53,460-(テキスト代含)

受付窓口 茨木市見付山一丁目3-29 TEL: 072-665-5165

社会福祉法人 慶徳会 法人本部

担当: 本部主幹 岡村 美範
事務局長 大倉 英樹