

ウェルフェア 介護福祉士実務者研修 「予約」 申込書

申込日：令和 年 月 日

フリガナ			性別
氏名			男・女
生年月日	昭和・平成	年 月 日	歳
現住所	〒		
連絡先 ※必須	携帯	—	—
	自宅	—	—
メールアドレス ※必須	@		
※携帯・PCどちらか必ず連絡のとれるアドレスを記入して下さい。			
国家試験 受験予定	令和 年 1月 受験予定	事業所名 (無い場合は無しとお書きください)	
保有資格	<input type="checkbox"/> 保有資格なし <input type="checkbox"/> 初任者研修 <input type="checkbox"/> ホームヘルパー3級 <input type="checkbox"/> ホームヘルパー2級 <input type="checkbox"/> ホームヘルパー1級 <input type="checkbox"/> 介護職員基礎研修 <input type="checkbox"/> その他 ()		
※該当する資格に○をして下さい。			

F A X 申込の注意事項

- F A X 用の申込用紙を送付するだけでは、申し込みは完了していません。
- あくまでも講座の予約のみとなりますので、予約が完了しましたら、メールにて予約完了をお知らせします。
- メールが届きましたら、メールに記載してある「申込手続き手順」をご確認いただき、講座申し込みの手続きを完了していただきますよう、お願い致します。
- 定員の関係で講座が予約できない場合もございますので、ご了承ください。

F A X 送付先 : : 0 5 9 6 - 2 1 - 1 1 3 4