

# 受講申込書

平成 年 月 日

私は、平成 28 年 8 月 6 日開講の「介護職員初任者研修（楽しい介護教室）」に申し込みます。

ふりがな		写真を貼る位置  縦 4cm×横 3cm の写 真を使用してくだ さい。			
受講生 氏 名 <span style="float: right;">㊟</span>					
昭和 平成	年 月 日生 (満 歳)			性別 男 女	
ふりがな		TEL.			
受講生 〒 ー 現住所		携帯			
FAX.					
ふりがな		TEL.			
緊急 連絡先 (スクーリングや実習中の緊急連絡先をご記入ください)		携帯			
続柄( )					
年	月	最終学歴・職歴 (各別にまとめて書く) 学生の方は証明できるものの写しを添付			
年	月	免許・資格			
≪通学時間≫ 約 時間 分	受付日	入金日	補講日	実習許可	修了許可
	*	*	*	*	*
≪通学手段≫ バス・電車・バイク・車・自転車・その他	担当 印	担当 印	担当 印	担当 印	担当 印

\*印の欄は社会福祉法人可部大文字会使用欄につき、記入しないこと。

# 推 薦 書

社会福祉法人可部大文字会 様

ふりがな	
受講生 氏 名	
昭和 平成	年 月 日生 (満 歳)
性別 男 女	

上記のものを、次のとおり推薦いたします。

《推薦理由》


平成 年 月 日

《推薦者》

ふりがな		TEL.
氏 名	住所 〒 —	
		FAX.