

実務者研修 申込書

記入日： 年 月 日

ふりがな				性別
氏名				男性 ・ 女性
生年月日（和暦）		昭和 ・ 平成 年 月 日 （ 歳）		
住所		〒		
電話番号（つながりやすい番号）				
介護職員としての勤務経験		約 年 か月 ・ 経験なし ※複数の事業所又は期間で勤務されていた場合、合算した年月数をご記入下さい。		
現在の勤務状況	事業所名			
	職種			
次の1月の国家試験『介護福祉士』を受験する予定		予定しています ・ 予定はありません		
『受講資金貸付制度』を利用する予定 <small>※要件についてはホームページの『貸付制度について』 又は電話でご確認下さい。</small>	利用意思	利用する予定です ・ 利用しません		
	要件	要件を満たします ・ わかりません		
受講料等の支払方法 <small>※貸付制度を利用する方は空欄で結構です。</small>	<input type="checkbox"/> 一括払い	<input type="checkbox"/> 分割払い		
	<input type="checkbox"/> 現金払い（持参）	<input type="checkbox"/> 振込払い		
研修中にこちらに配慮してほしいこと	(例：耳が遠い など)			
本人確認 <small>※カード又は書類のコピーを 申込時に添えて下さい。</small>	<input type="checkbox"/> 運転免許証	<input type="checkbox"/> マイナンバーカード		
	<input type="checkbox"/> パスポート	<input type="checkbox"/> その他（ ）		
	・ 顔写真がない以下の身分証の場合、2種類以上をお願いします。			
	<input type="checkbox"/> 健康保険証	<input type="checkbox"/> 住民票		
	<input type="checkbox"/> マイナンバー通知カード	<input type="checkbox"/> その他（ ）		
申込経緯 (複数回答可)	<input type="checkbox"/> 職場の人から勧められた	<input type="checkbox"/> 家族又は知人から勧められた		
	<input type="checkbox"/> ホームページを見た	<input type="checkbox"/> 地域情報誌（「楽city！」など）を見た		
	<input type="checkbox"/> チラシを見た（どこで？→)		
	<input type="checkbox"/> その他（)		
申込理由 (複数回答可)	<input type="checkbox"/> スキルアップしたいから	<input type="checkbox"/> 給料を増やしたいから		
	<input type="checkbox"/> 転職に有利だから	<input type="checkbox"/> 職場から勧められたから		
	<input type="checkbox"/> 介護の勉強をしたいから			
	<input type="checkbox"/> その他（)		

栗源介護研修センター 〒287-0102 千葉県香取市岩部946番1 (栗源デイサービスセンター)

電話：0478-75-1002

FAX：0478-75-1030

メール：youkikai@pure.ocn.ne.jp

LINE (ID)：kensyuu@youkikai2023

<振込先の口座> ゆうちょ銀行 ○五八 (ゼロゴハチ) 店

口座記号：9790446 口座名義：社会福祉法人陽気会 (フク) ヨウキカイ

※記号番号入力の場合 10550-97904461