**2019年度富川グロリアホーム　介護職員初任者研修　申込書**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ﾌﾘｶﾞﾅ |  | |  | | | 性　別 | |
| 氏　名 |  | |  | | | 男 | 女 |
| 住　所 | 〒　　　－ | | | | | | |
|  | | | | | | |
| 連 絡 先 | 携帯電話 | －　　　　　　－ | | | | | |
| T E L | －　　　　－ | | F A X | －　　　－ | | |
| E-mail | @  ＊連絡事項がある際に使用しますので、必ず記載をお願い致します。 | | | | | |
| 生年月日 | 西暦　　　　　　　年　　　　　月　　　　　日 | | | | | | |
| 職　業 | １．学生　　　２．会社員　　　３．主婦　　　４．介護職  ５．その他（　　　　　　　　　　　） | | | | | | |
| **誓 約 書**  　申込書の記載事項は事実と相違ありません。受講の上は、関係者上の指示に基づいて  行動し誠意を持って、勉学に励みます。  2019年　　　月　　　日  氏名　　　　　　　　　　　　　　　㊞ | | | | | | | |

※　記載して頂いた事項は個人情報保護法に基づき、本講座以外には使用いたしません。

（以下の欄は、記入しないで下さい）

　※ 受付No, 　　　　　　　　　　受付日　2019年　　　月　　　日

　※ 受講生 No,