**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,