令和５年度　介護福祉士実習指導者講習会受講申込書

<table>
<tr><td>フリガナ</td><td colspan="2"></td><td>性　別</td><td>男　・　女</td></tr>
<tr><td>氏　名</td><td colspan="2"></td><td>生年月日</td><td>昭和・平成　　年
月　　日</td></tr>
<tr><td>住　所</td><td colspan="4">〒</td></tr>
<tr><td rowspan="2">電話番号</td><td>自　　宅</td><td colspan="3"></td></tr>
<tr><td>携帯電話</td><td colspan="3"></td></tr>
<tr><td colspan="3">介護福祉士国家資格取得時期</td><td colspan="2">年　　月</td></tr>
<tr><td>自転車・バイク通学希望</td><td colspan="2">は　い　・　いいえ</td><td colspan="2">車の駐車場はありません。駐輪場はありますが限りがあるため、お断りする場合もあります。</td></tr>
<tr><td rowspan="4">勤務先</td><td>名　　称</td><td colspan="3"></td></tr>
<tr><td>住　　所</td><td colspan="3">〒</td></tr>
<tr><td>電　　話</td><td colspan="3"></td></tr>
<tr><td>Ｆ　Ａ　Ｘ</td><td colspan="3"></td></tr>
<tr><td rowspan="6">職　歴</td><td colspan="2">施設・事業所名</td><td>業務内容</td><td>期　間</td></tr>
<tr><td colspan="2"></td><td></td><td></td></tr>
<tr><td colspan="2"></td><td></td><td></td></tr>
<tr><td colspan="2"></td><td></td><td></td></tr>
<tr><td colspan="2"></td><td></td><td></td></tr>
<tr><td colspan="2">介護業務合計</td><td colspan="2">通　算　　年　　ヶ月</td></tr>
<tr><td>受講票などの送付先</td><td colspan="4">１．自宅　　２．勤務先　　３．その他（　　）</td></tr>
<tr><td>区　分</td><td colspan="4">１．本校卒業生（　　期生）　　２．一般</td></tr>
</table>

１．申込書に必要事項を記入し、**介護福祉士登録証のコピー**と一緒に秋草学園福祉教育専門学校宛てに**ＦＡＸにてお申し込み下さい。**申込期間であっても、定員に達し次第受付は終了します。

【５月１９日（金）締め切り】

２．受講が決定された方に、「受講票」を郵送します。受講料の納入については、受講票をご参照ください。原則として納入済みの受講料の返金には応じることができませんので、ご留意下さい。

秋草学園福祉教育専門学校　　〒359 - 0021　埼玉県所沢市東所沢 1 丁目 11 番 11 号

TEL　04-2946-1121

FAX：０４－２９４６－１１４１