

株式会社 トータルウィン  
ふれあい教育・研修センター  
介護福祉士実務者研修

受付日	平成 29 年 月 日
受付番号	

## 受講申込書

申込み日	平成 29 年 月 日	開講日	平成 29 年 3 月 3 日 (金)	写真添付欄 (3cm×3.5cm) (3ヶ月以内の 写真を添付)
氏名	ふりがな	男 ・ 女	生年月日 昭和 平成 年 月 日 年齢 歳	
	住所 〒 — 電話 ( ) - FAX ( ) - 携帯 ( ) -			
緊急連絡先 続柄 ( ) 電話 ( ) -				
勤務先・所属団体 FAX ( ) - 電話 ( ) -				
本人確認 ※該当するものにチェックを入れて下さい。 <input type="checkbox"/> 住民票 <input type="checkbox"/> 健康保険証 <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 在留カード (在日外国人の方)				
保有資格の有無について:【 無資格 ・ 初任者研修修了 ・ ホームヘルパー2級 】 【 ホームヘルパー1級 ・ 介護職員基礎研修修了 ・ 認定特定行為業務従事者認定証 】				
実務経験の有無について:【 有 ・ 無 】現在 ( ) 年間 (通算可能) 経験場所: ・ 施設介護 ・ 在宅介護 ・ その他 ( )				
志望動機				
何を見て、この講座をお知りになりましたか? ※該当するものにチェックを入れて下さい。 <input type="checkbox"/> 広報 <input type="checkbox"/> 求人広告 <input type="checkbox"/> ホームページを見て <input type="checkbox"/> 知人・家族からの紹介 <input type="checkbox"/> 他 ( )				

★ 黒い太枠の線内はすべてご記入ください。

★ 申込み締切日:各コース開講7日前まで(必着)に必要な書類をご郵送ください。

お申込み締切日:2017年2月24日(金)17:00まで

提出書類	申込み提出先
・本人確認の写し ・保有資格の写し (各1枚)	株式会社 トータルウィン 〒726-0004 広島県府中市府川町 89-11 サンプ° 103 TEL:0847-54-2825 FAX:0847-54-2826