

受付日	2021年 月 日
受付番号	

## 受講申込書

申込み日	2021年 月 日	希望開講日 希望コースにチェックを入れてください	<input type="checkbox"/> 尾道4月(木)コース <input type="checkbox"/> 沼隈5月(土)コース <input type="checkbox"/> 府中6月(日)コース	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 電話 ( ) - FAX ( ) -				
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 ( )				
一般教育給付金制度 (※事前に該当者であるかを所轄のハローワークで照会・確認してください。) <input type="checkbox"/> 利用します <input type="checkbox"/> 利用しません (該当でない場合もこちらにチェックしてください。)				

★ 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) に必要書類をご郵送ください。

**お申込み締切日時 : いずれも 17 : 00 まで**

○ 4月(木)コース : 3/31(水) ○ 5月(土)コース : 4/30(金) ○ 6月(日)コース : 5/28(金)

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)	・受講申込書 (写真が貼ってあるもの)
	株式会社 トータルウィン 〒726-0002 広島県府中市鶴飼町 681-1 TEL : 0847-54-2166 FAX : 0847-54-2167