

FAX：三浦市社会福祉協議会介護職従事者等

人材養成・研修センター 行き

0 4 6 （ 8 8 9 ） 1 5 6 1

「介護福祉士国家試験（筆記）対策講座」受講申込書

ふりがな		性別	□男□女	生年月日	昭和・平成 年 月 日
氏名					
住所	〒			電話番号	() —
勤務先名				その他 連絡先	() —
教科書の購入	<input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望しない				
受講希望 日程	<input type="checkbox"/> 全て <input type="checkbox"/> 参加予定日 ()				
その他 ご意見					

※これらの個人情報は本研修のみに使用いたします。

FAX または郵送、事務局への直接届けにて申込みは可能です。

締切り：10月20日（金）17:00まで