

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

046 (889) 1561

「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