

2018年度 第2期 重度訪問介護従業者養成研修申込書

1	氏名（ふりがな）	
2	生年月日（西暦）	
3	性別	
4	自宅住所	
5	電話番号（連絡のつく）	
6	FAX番号（あれば）	
7	Eメールアドレス	
8	生活介護実習希望期日	第1希望 第2希望 第3希望
9	他の福祉関係資格の有無	
10	所属事業所名もしくは 学校名&学科名・学年	
11	当会でのヘルパー登録希望の有無	ある ・ なし

※氏名には必ずふりがなを明記して下さい。

※生年月日は西暦で記入してください。

※メール送受信を携帯電話だけでされる方は、パソコンメールを受信可能な状態に設定してください。（当方からの送信ドメインは@gmail.com 及び@iaa.itkeeper.ne.jp の予定）

※生活介護実習の希望場所は、ヘルパー登録希望の方は、福祉ホームハイツ竹とんぼでの実習となります。登録希望でない方は当方で指定させていただきます。

※生活介護実習希望期日は、第3希望まで記入してください。

★《申込書提出方法》

件名に「2018年度 第2期 重度訪問介護従業者養成研修の申込み」と明記し、

【申込書】を添付のうえ、宛先：lifes.otokunif@iaa.itkeeper.ne.jp へ送信してください。