令和７年度飯山市介護に関する入門的研修　受講申込書

記入日　令和　　年　　月　　日

|  |  |
| --- | --- |
| 氏名 | フリガナ |
|  |
| 生年月日 | 昭和・平成　　年　　月　　日（　　歳） |
| 住所 | 〒　　　―　　　 |
| 電話番号 | ※日中ご連絡が可能 |
| 職業 | １：無職（休職中）　２：主婦　３：パート・アルバイト４：会社員　５：学生　６：その他（　　　　　　　　） |
| 介護職経験 | なし　　・　　あり（　　　年　　　ヶ月） |
| 申込理由 | 　１：福祉・介護分野への就業を希望している２：介護に興味・関心があり勉強したい３：今後介護の資格の取得を目指したい４：その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 備考 |  |

【お申込みにあたっての留意事項】

・定員に達し次第、申込期間中であっても、申込の受付を終了させていただきます。

・修了証明書に記載するため、氏名・生年月日等は正確に記載してください。

・申込者の個人情報は、本事業に関係する事務手続き等を行う目的で使用し、他の目的で使用することはありません。また、無断で第三者に提供することはありません。