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。