

介護職員初任者研修受講申込書

ふりがな			
氏名			
生年月日	T・S・H 年 月 日	性別	男 ・ 女
住所			
電話番号			
法人での 就職の希望	有 無	※就職を希望される場合は事前の面接が必要です。	

- ・ 法人職員（採用内定者を含む）はテキスト代以外の受講料を法人で補助します。
- ・ 受付定員（20名）に達した時点で受付を終了いたします。
※申し込みは先着順となります。
- ・ 受講料は、申し込み時にお支払ください。
（受講料の支払いが確認され次第、申し込み手続きが完了となります）
- ・ 筆記用具、昼食、内履きは各自でご用意ください。
- ・ 当法人は個人情報保護のため提出された関係書類を他の目的に使用することはいたしません。

必要事項をご記入の上、だいで清水館窓口にてお申込みください。

※申し込み時には本人確認の為、免許証等身元が確認できるものの写しをとらせていただきます。

（申し込み及び問い合わせ先）

だいで清水館

・ 富山県高岡市清水町3丁目3-58 だいで清水館

担当：牧野

0766-50-8250

8:00~17:00（年中無休）

※担当者が不在の場合もありますので事前に来館予定時間をお伝えください。