

本票のみを送信してください。(別途送信票等は不要です。)

申込期限 令和3年10月29日(金)

※但し、定員16名に達し次第、締め切らせていただきます。

FAX送信票

大分県福祉人材センター 行き

FAX : 097-552-7002

令和3年度 大分県介護入門者研修(大分)参加申込書

| | | | | |
|----------------------------------|---|----|-----|----|
| 申込日 | 令和 年 月 日 | | | |
| 氏名 | フリガナ | 性別 | 男・女 | 職業 |
| | | | | |
| 生年月日 | 昭和・平成 年 月 日 (歳) | | | |
| 住所 | 〒 | | | |
| 電話番号 | 携帯: | | 自宅: | |
| | | | | |
| 参加日程 ※原則、日程内で受講を修了していただきます。 | (11/21、11/28、12/5、12/12) | | | |
| | <input type="checkbox"/> 基礎講座のみ <input type="checkbox"/> 入門講座のみ(基礎講座受講済の方) <input type="checkbox"/> 基礎講座+入門講座 | | | |
| 申し込みの動機 | ※基礎講座+入門講座の受講者には修了証明書をお渡しいたします。 | | | |
| どこで知りましたか? | 1.大分県HP 2.市報(大分市) 3.大分県福祉人材センター 4.ハローワーク 5.大分県社会福祉介護研修センターHP 6.情報誌「月刊・ぶらぎ」 7.知人からの紹介 8.ボランティアセンター 9.その他() | | | |
| 介護の仕事に就きたいですか? | はい ・ いいえ | | | |
| ※介護の仕事に就きたい方へお尋ねします! 就職希望時期は? | 1.早急な就職を希望 2.いずれ就職を希望 3.良い職場があれば就職したい 4.その他() | | | |

※性別、生年月日等は、グループ分け、修了証明書の交付などに利用させていただきます。