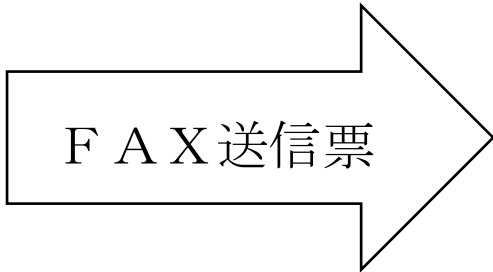


本票のみを送信してください。（別途送信票等は不要です。）

【申込期限：平成30年10月19日（金）必着】



大分県福祉人材センター 行き

FAX：097-552-7002

## 平成30年度大分県介護入門者研修参加申込書

申 込 日	平成 年 月 日		
氏 名	フリガナ		性別 男 ・ 女
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	<input type="checkbox"/> 基礎講座（11月3日（土））のみ <input type="checkbox"/> 基礎講座＋入門講座（11月3日（土）、11月4日（日）、11月18日（日）、12月2日（日）） ※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。		
申し込みの動機、 学んでみたいこと			
どこで知りましたか？	1 福祉人材センター 2 ハローワーク 3 大分県社会福祉介護研修センターHP 4 大分県HP 5 月刊ぶらざ 6 知人からの紹介 7 ボランティアセンター 8 その他（ ）		
就職希望時期	1 早急な就職を希望 2 いずれ就職を希望 3 就職は特に考えていない 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。