

社会福祉法人陽気会【介護福祉士実務者研修】申込書

記入日：令和 年 月 日

ふりがな				性別	
氏名				男性 ・ 女性	
生年月日（和暦）		昭和 ・ 平成 ・ 令和 年 月 日 （ 歳）			
住所		〒			
連絡先	携帯電話				
	自宅電話				
	メールアドレス				
介護職員としての勤務経験		約 年 か月 ・ 経験なし ※複数の事業所又は期間で勤務されていた場合、合算した年月数をご記入下さい。			
現在の勤務状況	事業所名				
	職種				
3年以内に国家試験『介護福祉士』を受験する予定			予定しています ・ 予定はありません		
『受講資金貸付制度』を利用する予定 <small>※要件についてはホームページの『貸付制度について』又は電話でご確認下さい。</small>		利用意思	利用する予定です ・ 利用しません		
		要件	要件を満たします ・ わかりません		
受講料等の支払方法 <small>※貸付制度を利用する方は空欄で結構です。</small>		<input type="checkbox"/> 一括払い <input type="checkbox"/> 分割払い <input type="checkbox"/> 現金払い（持参） <input type="checkbox"/> 振込払い			
研修中にこちらに配慮してほしいこと		(例：耳が遠い など)			
本人確認 <small>※カード又は書類のコピーを申込時に添えて下さい。</small>		<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> マイナンバーカード <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> その他（ ） ・顔写真がない以下の身分証の場合、2種類以上をお願いします。 <input type="checkbox"/> 健康保険証 <input type="checkbox"/> 住民票 <input type="checkbox"/> マイナンバー通知カード <input type="checkbox"/> その他（ ）			
申込経緯 (複数回答可)		<input type="checkbox"/> ホームページを見た。 <input type="checkbox"/> 新聞折込チラシを見た。 <input type="checkbox"/> 掲示してあるチラシを見た。(どこで?→) <input type="checkbox"/> 置いてあるチラシを見た。(どこで?→) <input type="checkbox"/> 職場の同僚から聞いた。 <input type="checkbox"/> 家族又は知人から聞いた。 <input type="checkbox"/> その他（ ）			
申込理由 (複数回答可)		<input type="checkbox"/> スキルアップしたいから <input type="checkbox"/> 給料を増やしたいから <input type="checkbox"/> 転職に有利だから <input type="checkbox"/> 職場から勧められたから <input type="checkbox"/> 介護の勉強をしたいから <input type="checkbox"/> その他（ ）			

社会福祉法人陽気会 研修事務係（佐藤） 住所：〒287-0102 千葉県香取市岩部946番1
 電話：0478-75-1002 FAX：0478-75-1030
 メール：youkikai@pure.ocn.ne.jp LINE (ID)：kensyuu@youkikai2023

<振込先の口座> 佐原信用金庫 多古支店 普通預金 0095276
 (名義) 社会福祉法人陽気会 理事長 佐藤雅弘