

【 月

教室】

介護福祉士実務者研修通信講座 受講申込書

申込日: 年 月 日

私は、募集要項及び学則を承認の上、申込みを致します。受講中は、学則を遵守します。申込書の提出をもってこれを宣誓いたします。

| | | | | |
|---|-----------------------------|-------------------------------|------------|--|
| フリガナ | | | | |
| お名前 | □ 男 □ 女 | | | |
| 生年月日 | (歳) | | | |
| 自宅住所 | 〒 | | | |
| 携帯 | | FAX | | |
| メールアドレス | | | | |
| 勤務先名 | | 勤務先TEL | | |
| 緊急連絡先 | | 緊急連絡先TEL | | |
| ※本人確認のできる証明書(免許証など)をご持参下さい。 | | | | |
| ① 受講の目的をご記入ください。 □ 介護福祉士国家試験受験のため □ 介護について学びたいため □ スキルアップのため □ その他 | | | | |
| ② 現在まで介護経験はありますか？ □ ある (介護年数:) □ ない | | | | |
| ③ 現在お持ちの資格について該当するところにチェックをお願いします。 □ 資格なし □ 初任者研修 □ ヘルパー2級 □ ヘルパー1級 □ 基礎研修 □ 喀痰吸引等研修第1号研修・第2号研修 ※資格をお持ちの方は、資格証のコピーをご持参下さい。 | | | | |
| ④ 資格取得後は、介護関係の仕事への就労を検討されていますか？ □ はい □ いいえ □ 就労中 | | | | |
| ⑤ この講座を、どちらでお知りになりましたか？ □ ホームページ □ 広告 □ 教育・研修センターようきからの案内 □ 同僚/上司 □ 知り合い □ その他 | | | | |
| ⑥ この講座の受講を決めたポイントはどこですか？ □ 通信講座で学べるため □ e-ラーニングで学べるため □ 受講料 □ 日程の都合が良かったため □ 場所の都合が良かったため □ 全国統一模擬試験を無料で受講できるため □ その他 | | | | |
| ⑦ 受講するうえでの不安や配慮等、希望されることがあればご記入ください。 | | | | |
| ⑧ 今後の開講予定講座のご案内を希望される方はチェックをお願い致します。 (例: 同行援護従業者養成研修・強度行動障害支援者養成研修、介護福祉士国家試験対策講座 模擬試験など) □ 希望する □ 希望しない | | | | |
| ● 受講方法 □ e-ラーニング(WEB学習システム) □ レポート提出 | ● 模擬試験 □ 希望する □ 希望しない | ● 受講料納入方法 □ 銀行振込 □ 持参する | ● 受講料納入予定日 | |

ご記入いただいた個人情報は、お申し込みいただいた研修の範囲内において利用し、それ以外で利用することはありません。

身分証明書

| | |
|----|--|
| 備考 | |
|----|--|