初任者研修申込書

3ヶ月以内に
撮影した写真
（縦4×横3cm）

フリガナ		性別	
氏名		男	女
住所	〒		
連絡先	固定電話		
	携帯電話		
	FAX		
	E-mail		
生年月日	昭和 ／ 平成　　年　　月　　日　生　　歳		
職業	１ 学 生　　２ 会社員　　３ 主婦　　４ 介護職 ５ その他（　　）		
実務経験	□ 無・□ 有　（ □病院　□特養　□老健　□その他 ）		

誓 約 書

・学則の内容を理解しました。

・申込書の記載事項は事実と相違ありません。

・受講の上は、関係者の指示に基づいて行動し誠意を持って、勉学に励みます。

年　　月　　日

氏名　　印

※記載していただいた事項は個人情報保護法に基づき、本講座以外には使用いたしません。