

介護職員初任者研修 応募用紙

<応募締切日>

一般の方 ・ 就業希望の方 (無料)

2024年11月22日(金) 必着

※但し、「就業」をご希望の方は、研修開始前に生協へ就業することが条件となるため、11月中旬までにご応募ください。
面接により諸条件を満たせば、受講料が無料となります。

以下の通り、介護職員初任者研修に応募します。

ご希望の 応募種類	一般 ・ 就業 ※いずれかに○を付けてください。
(フリガナ) 氏名	()
住所	〒 - 福井県
連絡先	※ ご自宅と携帯電話の両方をご記入ください。 - - 【自宅】 - - 【携帯電話】
生年月日	年 月 日生
お勤め先	
保有資格	※ 現在、保有されている資格をご記入ください。資格がなくても受講できます(普通運転免許など)。
生協への就業 希望の有無	※「一般コース」を選択された方のみ、ご記入ください。 あり ・ なし ・ 検討中
受講動機	
☆この応募を何でお知りになりましたか(複数回答可) ※○で囲んでください。 ・ コープファミリー(折込チラシ) ・ 県民せいきょうホームページ ・ 家族 ・ ファミール ・ 友人 ・ 知人 ・ その他()	

※個人情報厳重に管理し、介護職員初任者研修開講のために利用させていただき、これ以外の目的には利用しません。この応募により、この取扱いに同意されたものとします。