かい ご しょく いん しょ にん しゃ けん しゅう
介護職員初任者研修

せつ めい かい さん か もうし こみ しょ
説明会参加申込書

ふりがな		せいねん 生年	ねん 年	がつ 月	にち 日
し 氏	めい 名	がつ 月	び 日		さい 歳
じ 自	たく 宅	じゅう 住	しょ 所	〒 ー	
でん 電	わ 話	ばん 番	ごう 号	じたく 自宅:	けいたい 携帯:
げんざい 現在の	しょぞくさき 所属先			でんわ 電話:	()
				ふあつくす FAX:	()
しゅ 手	わ 話	つう 通	やく 訊	ひつよう 必要	ひつよう 必要ない
じゅこうさぼうしゃいがい 受講希望者以外の	さんかしゃめい 参加者名	かんけい ご関係	(※必ず1名はご参加ください)		
ご 関	①()	かぞく ご家族	しえんしゃ ・支援者	た その他	()
係	②()	かぞく ご家族	しえんしゃ ・支援者	た その他	()
	③()	かぞく ご家族	しえんしゃ ・支援者	た その他	()
かくにん 確認	しておきたいこと、聞いておきたいことがあれば書いてください(説明会で回答します)。				
					
					
					
					

もうしこ しめきり ねん がつ にち すい ごぜん ひつちやく
※申込み締切 2025年7月23日(水)午前 必着

ふあつくす FAX 077-566-8277 または 郵送 ゆう そう

もう こ
お申し込み
といあわ さき
お問合せ先

えぬびーおーほうじん しがけん しゃかいしゅうろうじぎょうしんこう
NPO法人滋賀県社会就労事業振興センター
しがけん くさつし おおじ ちようめ
〒525-0032 滋賀県草津市大路2丁目11-15
でんわ たんとう ひらおか
電話: 077-566-8266 担当: 平岡