

FAX : 072-823-7782 (番号はお間違えなく!)

## ぽぷらヘルパースクール

ホームヘルパー2級養成課程 2011年6月開講分 受講申込書

※1 受付番号 11-0

平成 年 月 日

※1の欄は、記入しないでください

フリガナ		生年月日	年齢	性別
氏名		昭和・平成 年 月 日	歳	女 男
住所	〒 ー			
連絡先	自宅電話 ( ) ー	日中連絡がとれるTEL番号[受講に関するお電話をする事があります] ★ ( ) ー		
職業	1, 専業主婦(夫) 2, 会社員 3, 学生 4, パート・アルバイト 5, 自営 6, 無職 7, 介護従事者 7, その他( )	保 護 者 名	※20歳未満の方は必ず保護者の捺印をお願い致します。  ㊟	
研修科目 免除一覧(該当する場合は、後日必要な書類の確認が必要です。)	1, ホームヘルパー3級修了者 2, 居宅介護従事者養成研修3級課程修了者 3, 介護等の実務経験を有する者(具体的に: ) 4, 居宅介護従事者養成研修2級課程修了者 5, 外出介護(移動介護)従事者養成研修修了者(移動支援養成は含まない) 6, 日常生活支援従業者研修終了者 7, 介護サービス技能審査に合格した者  ※該当番号に○を付けてください			
志望動機				

※受講番号は事務局で記入します

※受講番号: 11

### 個人情報の取り扱い

※この申込みに関する個人情報は、弊社が行う事業の範囲内で個々に適したサービスや情報提供、弊社からの就業案内、養成課程修了後の満足度調査意外には使用いたしません。