

第 29 期生
第 30 期生

研修講座申込書

どちらか○して下さい。

フリガナ		性別	男・女
氏名			
生年月日	昭和・平成 年 月 日生	年齢	歳
住所	〒		
電話番号			
携帯番号			
介護業務従事 経験	有（ 経験内容：訪問介護、入所施設、通所施設 ） ・ 無		

※アンケートにご協力ください。（差し支えなければお願い致します。）

1. 今回この研修養成講座をどこで知りましたか？

a. 広告 b. 知人、友人から c. その他（ ）

2. どの様な目的で資格をとろうとお考えですか？

a. 就職のため b. 職場で必要なため c. 自宅での介護のため

d. 興味がもっていたので e. その他（ ）

3. 2で a. b. とお答えした方にお聞きします。

どの様なところに就職をお考えですか？又どの様な所にお勤めですか？

a. 特別養護老人ホーム b. 老人保健施設 c. 訪問介護事業所

d. グループホーム e. 通所介護事業所 f. 社会福祉協議会

g. その他（ ）

ご協力ありがとうございました。個人情報厳重に保管いたします。

F A X

0297-84-0313