

第27期生
第28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。）

- 今回この研修養成講座をどこで知りましたか？
 - 広告
 - 知人、友人から
 - その他（ ）
- どの様な目的で資格をとろうとお考えですか？
 - 就職のため
 - 職場で必要なため
 - 自宅での介護のため
 - 興味がもっていたので
 - その他（ ）
- 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？

- 特別養護老人ホーム
- 老人保健施設
- 訪問介護事業所
- グループホーム
- 通所介護事業所
- 社会福祉協議会
- 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