

令和6年度(2024年度) ゆうしん介護福祉士実務者研修講座 受講申込書

*受講番号	*	ゆうしん教育事業部		
申し込みコース	<input type="checkbox"/> 4月上旬講座		<input type="checkbox"/> 10月下旬講座	
自宅学習方法	<input type="checkbox"/> eラーニングコース		<input type="checkbox"/> 筆記課題コース	
(フリガナ)		生年月日	S・H	年 月 日 <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
氏名 (楷書で記入)	※受講者名と振込口座名義が異なる場合はご記入ください。 振込口座名義 ()			
住所	〒			
	自宅電話 (- -) 携帯電話 (- -)			
保有資格 ※	<input type="checkbox"/> 初任者研修 <input type="checkbox"/> ヘルパー2級 <input type="checkbox"/> ヘルパー1級 <input type="checkbox"/> 介護職員基礎研修 ※お持ちの資格証の写し(A4サイズ修了証書)のご提出をお願いいたします。			
	<input type="checkbox"/> 無資格 <input type="checkbox"/> その他の資格 ()			
実務 経験年数	年 (合算して記入してください)			
介護経験	<input type="checkbox"/> 福祉施設 <input type="checkbox"/> 在宅 <input type="checkbox"/> 医療 <input type="checkbox"/> その他 ()			
職業	<input type="checkbox"/> 介護職員 (<input type="checkbox"/> 福祉施設 <input type="checkbox"/> 在宅)			
	<input type="checkbox"/> 会社員 <input type="checkbox"/> 主婦 <input type="checkbox"/> 学生 <input type="checkbox"/> 求職中 <input type="checkbox"/> その他 () <input type="checkbox"/> 医療関係 ()			
受講について	①この講座をどこでお知りになりましたか？ <input type="checkbox"/> リビング新聞 <input type="checkbox"/> インターネット <input type="checkbox"/> ハローワーク <input type="checkbox"/> 紹介(知人) <input type="checkbox"/> 紹介(施設から)			
	②通学(スクーリング)全日程に参加できます。 <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ			
介護福祉士 受験予定	<input type="checkbox"/> 受験する(令和 年1月予定) <input type="checkbox"/> 受験しない <input type="checkbox"/> 未定			
交通手段	<input type="checkbox"/> 徒歩 <input type="checkbox"/> 自転車 <input type="checkbox"/> バイク <input type="checkbox"/> 公共の交通機関 ()			
	<input type="checkbox"/> 自家用車 (駐車場は限りがありますので、お車でお越しの方はお問い合わせください)			
給付金	<input type="checkbox"/> 利用する(一般教育訓練給付金支給要件回答書を提出してください) <input type="checkbox"/> 利用しない			
*事務処理欄 (記入不要)	ハ		振込・現金	*決定通知 /
	*入金のご案内郵送日 /	*修了日 /	*修了書 発送日 /	済
備考				

ゆうしん教育事業部 〒862-0912 熊本市東区錦ヶ丘26番11号
TEL.096-367-0565 Fax.096-368-6923