

令和2年度 介護福祉士実習指導者講習会

＜受講申込書＞

申込締切：令和2年10月12日（月）

ふりがな			
氏名			
日本介護福祉士会 会員の有無	<small>※02 から始まる 7 桁の番号</small> 会員（番号 ）・ 非会員 ・ 新規入会希望 <small>*いずれかに○印</small> <small>※新規入会希望者へは「受講決定通知」と「入会申込書」を送付いたします。</small>		
生年月日	昭和 ・ 平成 年 月 日	性別	男 ・ 女
介護福祉士登録番号			
実務経験年数	年 ヵ月（※介護福祉士取得後）		
受講決定通知送付先	自宅 ・ 勤務先 <small>*いずれかに○印</small>		
自宅住所 <small>※修了証に記載される為、 必ず記入して下さい</small>	〒 -		
自宅電話番号または 携帯電話番号	() -		
勤務先名			
勤務先住所	〒 -		
勤務先電話番号	() - <small>連絡担当者名 ()</small>		

※個人情報は本講習会運営目的以外には使用いたしません。

※令和2度は青森市のみで開催となります。

※1施設1名の申込に限らせていただきます。

※新規入会希望者は「入会申込書」が届きましたら、一週間以内にご提出をお願いします。