

令和3年度 介護福祉士基本研修 申込書

<申込締切日: 令和3年6月25日(金) 必着>

(公社)日本介護福祉士会会員の有無(○で囲んでください) 会員(番号02) ・ 非会員		非会員で申込みと同時に入会希望(○で囲んでください) 入会する ・ 入会しない	
ふりがな			性別
氏名			男性・女性
住所	〒 —		
携帯電話 又は 自宅番号	() —		
実務経験年数	年(※介護福祉士の資格取得後)		
勤務先名			
勤務先電話	() —		
※振替払込受領証を添付してお申込みください。 ※(公社)日本介護福祉士会発行「研修受講券」使用 有 ・ 無			
<div style="border: 1px solid black; width: 300px; height: 100px; margin: 0 auto; display: flex; align-items: center; justify-content: center;"><p>受領証</p></div>			