

令和6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6年5月30日（木）

| | |
|-----------------------------------|---|
| ふりがな | |
| 氏名 | |
| 日本介護福祉士会 会員の有無 | ※020 から始まる 7 桁の番号 会員（番号 ）・ 非会員 ・ 新規入会希望 *いずれかに○印 ※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。 |
| 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 *いずれかに○印 |
| 自宅住所 ※修了証に記載される為、 必ず記入して下さい | 〒 — |
| 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 | () — 連絡担当者名 () |

※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。

※1施設1名の申込に限らせていただきます。(人数に余裕がある場合は、その限りではない)
※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。