

## つたや学宝研修 受講申込書

|  |  |     |     |  |
|--|--|-----|-----|--|
| フリガナ   |  |     |     | 性別   |
| 氏名   |  |     |     | 男・女  |
| 生年月日   | 昭和・平成・西暦 年 月 日 (歳)   |     |     | 修了日の年齢   |
| 住 所  | (〒 - )   |     |     |  |
|  | 電話(携帯可) TEL  |     |     |  |
| コース  | 月開<br>講  | 実務者 | 初任者 | 研修<br>(○で囲んでください)                                |
| 勤務先<br>(学校)  |  |     |     | ※未成年者は保護者記入欄<br>介護職員初任者研修受講に同意します。<br>氏名:<br>続柄: |
| 保持資格   | なし 介護職員初任者研修 2級ヘルパー 看護師 その他( )                                 |     |     |  |
| 希望理由   |  |     |     |  |
| 通学方法   | ・自動車 ・バイク ・公共交通機関 ・徒歩 ・自転車                                     |     |     |  |
| 本人確認   | ①住民票 ②住民基本台帳カード ③在留カード ④健康保険証<br>⑤運転免許証 ⑥パスポート ⑦国家資格等の免許証又は登録証 |     |     |  |
| 実務経験   | 有( 年間) ・ 無<br>経験場所→施設介護・在宅介護・家族の介護・その他( )                      |     |     |  |
| 今回の講座をどのようにお知りになりましたか?                                       |  |     |     |  |
| ・ホームページ ・SNS ・募集案内チラシ ・新聞折り込み ・ファックス広告<br>・知人家族からの紹介 ・その他( ) |  |     |     |  |
| 修了後の就業意向について   |  |     |     |  |
| ・就業を希望する ・ 就業を希望しない ・ 他施設で就業中                                |  |     |     |  |

## 受講申込方法

メール tty@tutaya.net



- ・受講申込書に必要事項を記入して下さい。
- ・受講決定者は指定日までに受講料を振込下さい。

ゆうちょ銀行 イチイチハチ 普通 3699667  
カ) ツタヤ

PayPay銀行 ビジネス営業部 普通 3722411  
カ) ツタヤ

| 本人確認     | 振込・支払い確認 |
|----------|----------|
| □ 確認書類種別 | □ 確認者氏名  |
|          |          |
|          |          |