平成28年度　第１．２．３回　　（お申込みの回をまるで囲んでください）

社会福祉法人慶成会　　介護職員初任者研修（通信）　受講申込書

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| （ふりがな） | | | 昭和・平成　　年　　月　　日生 | 才 | 男・女 |
| （名前）  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印 | | | 電話番号 | | |
| 連絡が取りやすい携帯等 | | |
| （ふりがな） | | | | | |
| （住所）  　　　静岡県 | | | | | |
|  | | | | | |
| 現在仕事をしていますか | | している　　　　　　　　　していない | | | |
| 介護経験はありますか | | ある　（　　　　　　年）　　　　ない | | | |
| 介護現場の就労経験はありますか | | ある　（　　　　　　年）　　　　ない  （介護現場のボランティア経験　　　　ある　　　　ない） | | | |
| 介護・福祉の資格をもっていますか | | ある　（資格名）　　　　　　　　ない  （　　　　　　　　　　　資格） | | | |
|  | | | | | |
| この介護職員初任者研修を  どのようにしてお知りになりましたか。 | 1. 新聞広告 2. ホームページ 3. 友人の紹介 4. その他　（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | | | |
|  | | | | | |
| 受講の動機を具体的にお書きください。 | | | | | |
| 当法人の初任者研修を選んだ理由に丸を付けてください。 | | 1. 介護現場が講義の場だったから 2. 受講費用が安かったから 3. 介護の仕事に就きたいと思っていたから 4. 今後のことを考えて、何かしたいと思っていたから 5. 家族に介護が必要になってきたタイミングだったから | | | |

**〒431-1102　静岡県浜松市西区大山町2958番地の1**

**社会福祉法人慶成会　研修センター東山　　担当：安形・山口宛**

**にお送りください。**