

やすらぎ園初任者研修

# 受講申込書

FAX:0479(64)0288

申込日 令和 年 月 日

写真

4×3

本人単身胸から上

ふりがな

性別

氏名

印

男・女

生年月日 昭和  
平成

年 月 日 歳

TEL - -  
携帯 - -

ふりがな 〒 -

住所

年	月	職歴
年	月	資格・福祉経験
備考 (受講申込動機)		

※個人情報の取り扱いについて

- 当法人からの講座ご案内
- 受講生との連絡及び調整
- 実習先と千葉県に提出する書類

《個人情報問い合わせ窓口》社会福祉法人 旭福社会

〒289-2511 千葉県旭市イの3925番2 電話：0479-63-9011

受付時間：平日9:00～17:00 (開示などの請求はこの窓口で承ります。)