

やすらぎ園初任者研修

受講申込書

FAX : 0479 (63) 9771

写真
4×3
本人単身胸から上

申込日 令和 年 月 日

ふりがな

性別

氏 名



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。)