

## 介護職員初任者研修 応募用紙

&lt;応募締切日&gt;

支援コース（無料）：2019年7月26日（金） 必着

※但し、「支援コース」をご希望の方は、生協へ就職することが条件となります。面接により諸条件を満たせば、就職支援コース適用となります。

一般コース：2019年8月16日（金） 必着

以下の通り、介護職員初任者研修に応募します。

希望のコース	支援コース	・	一般コース
	※いずれかに○を付けてください。		
(フリガナ) 氏名	( )		
住所	〒 - 福井県		
連絡先	- -		【 自宅 】 【 携帯電話 】
生年月日	年 月 日生		
お勤め先			
保有資格	※ 現在、保有されている資格をご記入ください。資格がなくても受講できます（普通運転免許など）。		
生協への就業 希望の有無	※ 「一般コース」を選択された方のみ、ご記入ください。 あり ・ なし		
受講動機			
☆この応募を何でお知りになりましたか（複数回答可） ※○で囲んでください。			
<ul style="list-style-type: none"> <li>・ コープファミリー（折込チラシ）</li> <li>・ 家族</li> <li>・ 友人</li> <li>・ 知人</li> <li>・ 県民せいきょうホームページ</li> <li>・ がんばらにゃ</li> <li>・ その他 ( )</li> </ul>			

※個人情報厳重に管理し、介護職員初任者研修開講のために利用させていただき、これ以外の目的には利用しません。この応募により、この取扱いに同意されたものとします。