提出日：２０１　年　　月　　日

介護職員初任者研修　応募用紙

＜応募締切日＞

支援コース（無料）：2019 年 11 月 8 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 11 月 29 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。
（ﾌﾘｶﾞﾅ） 氏　名	（　　）
住　所	〒　　－ 福井県
連絡先	※ ご自宅と携帯電話の両方をご記入ください。 －　　－　　【 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。

・コープファミリー（折込チラシ）　・家族　・友人　・知人　・ふぁみーる

・県民せいきょうホームページ　・がんばらにゃ　・その他（　　）

※個人情報は厳重に管理し、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。