

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）：2020年11月6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：2020年11月27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			
<p>☆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。</p> <p>・ コープファミリー（折込チラシ） ・ 家族 ・ 友人 ・ 知人 ・ ファミール</p> <p>・ 県民せいきょうホームページ ・ その他 ()</p>			

※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。