

# シニアケア基礎講習 受講申込書

※説明会は随時行っております。お電話にてお申込みください。

▼FAXまたは郵送にてお申込み下さい！

お申込み日 年 月 日

コース	2020年1月開講コース		<b>FAX: 052-354-3211</b>	
氏名	ふりがな	生年月日		
住所	〒 ー			
ご職業	会社員（勤務先）・主婦・学生・パート・退職後・その他			
メールアドレス ※必須	@	電話番号		
資格取得	お持ちのお資格がある場合ご記入下さい。 <input type="checkbox"/> 介護員養成研修（ ）級課程 <input type="checkbox"/> 初任者研修修了課程 <input type="checkbox"/> その他（ ）			
この講座を どのようにして 知りましたか？	<input type="checkbox"/> ホームページを見て <input type="checkbox"/> 知人の紹介 <input type="checkbox"/> 勤務先の紹介 <input type="checkbox"/> 企業の紹介（企業名） <input type="checkbox"/> その他（ ）	<input type="checkbox"/> チラシを見て <input type="checkbox"/> 当校からのDM等	<b>車 両 ナンバ ー</b>  ※お車でお越しになる方は 必ず車両ナンバーをご記入下さい。	

※黒ボールペンか黒インクで、楷書でご記入下さい。

※駐車場内の事故は責任を負い兼ねますのでご注意ください。

※申込書の記載内容は、当校が行う研修事業以外の目的では使用しません。

## 開催場所 愛知介護美容職業訓練校 3階大ホール

株式会社 グローリア21 ～初任者研修・実務者研修養成校～

名古屋市中川区打中2丁目105番地 <電話>052-354-6211

