

# つむぎ福祉会 重度訪問介護従業者養成研修 受講申込書

本人確認できるもののコピー（運転免許証、パスポートなど）  
 ※詳しくは募集案内チラシに記載）を一緒に添付してください。

申込日 年 月 日

受付：

ふりがな			②生年月日・年齢
①氏名	男・女		S・H 年 月 日生( 才)
③住 所	(〒 - )		
④連絡先	ご自宅		
	メール		
	携帯電話		
⑤職業 (勤務先・学校名等)			
⑥ご希望の課程 (□に☑をつける)	<input type="checkbox"/> 重度訪問介護従業者養成研修		
⑦実習日アンケート(各科目の希望日に○を4個以上つけてください)			
10月：31(月) 11月：1(火)・2(水)・3(木)・4(金)・5(土) 7(月)・8(火)・9(水)・10(木)・11(金)・12(土) 14(月)・15(火)・16(水)・17(木)・18(金)・19(土) 21(月)・22(火)・24(木)・25(金)・26(土)			
⑧どこでこの研修を知りましたか	つむぎニュース・大阪府ホームページ・つむぎ福祉会ホームページ 友人からの紹介( 様から)・施設の掲示板や張り紙をみて その他( )		

実習日の発表は10月16日(日)のオリエンテーション時に行います。

申込先	社会福祉法人つむぎ福祉会 生活支援センター コットン 〒546-0031 大阪市東住吉区田辺6-4-1 TEL 06-6626-1811 E-mail: cotton@cafe.email.ne.jp
-----	---

※ご記入いただいた個人情報については、養成研修受講に関する目的以外では利用いたしません。  
 万一、当該目的以外の目的で利用する場合や、利用目的そのものを変更する場合は、必ず事前に皆様にお知らせいたします。