

やすらぎ園初任者研修

受講申込書

FAX:0479(64)0288

写真
4×3
本人単身胸から上

申込日 平成 年 月 日

ふりがな 性別
氏 名 (印) 男・女

生年月日 昭和 年 月 日 歳 TEL - -
平成 携帯 - -

ふりがな 〒 -
住 所

年	月	職 歴
年	月	資格・福祉経験
備考 (受講申込動機)		

※個人情報の取り扱いについて

- 当法人からの講座ご案内
- 受講生との連絡及び調整
- 実習先と千葉県に提出する書類

《個人情報問い合わせ窓口》社会福祉法人 旭福社会

〒289-2511 千葉県旭市イの3925番2 電話：0479-63-9011

受付時間：平日9:00～17:00 (開示などの請求はこの窓口で承ります。)