

介護のしごと 再就職支援介護技術講座（12/12 県南会場） 受講申込書

太枠内にご記入のうえ、FAX 0196-37-9612 担当：佐々木

又は、080-1651-6205 までお申込みください。

(12月7日締切厳守)

| | | |
|---------------|---|-----------|
| 申込年月日 | 令和 5 年 月 日 | 事務局使用欄 |
| ふりがな 氏 名 | 生年月日 年 月 日 (歳) | 性別 男 女 |
| 住 所 | 〒 | |
| 連絡先 | () (日中連絡の可能な連絡先をご記入ください) | |
| 参加状況 アンケート | 該当する項目に○印や記入をお願いします ① 所有している介護の資格・免許について 有り ・介護福祉士 ・実務者研修 ・介護職員初任者研修 ・介護支援専門員 ・その他 () 無し ②現在の状況 ㊦就業中 (現在の職業・職種： ①求職活動中 ㊧その他 () ③この講座で知りたいこと・学びたいことは何ですか？ ㊦ 最近の福祉・介護のしごとの状況を知りたい ① 最新の介護技術を学びたい ㊧ 介護福祉のしごとに就職(転職)したい ㊨ その他 () | |

※電話でも申込みを受付しますので、その際は上記事項についてお伝えください。

[個人情報の取扱い]

申込書をもって取得した個人情報は、岩手県社会福祉協議会が定めるプライバシーポリシーに基づき本講座に関する業務以外の目的には使用しません。