

本票のみを送信してください。(別途送信票等は不要です。)

申込期限 令和7年11月14日(金)

※但し、定員20名に達し次第、締め切らせていただきます。

FAX送信票

大分県福祉人材センター 行き

FAX: 097-552-7002

令和7年度 大分県介護入門者研修(大分) 参加申込書

申 込 日	令和 年 月 日			
氏 名	フリガナ	性 別	男 ・ 女	職 業
生 年 月 日	昭和・平成 年 月 日 (歳)			
住 所	〒			
電 話 番 号	携 帯 :		自 宅 :	
参 加 日 程 ※原則、日程内で受講を修了 していただきます。	(11/23、11/30、12/7、12/14) ☐ 基礎講座のみ ☐ 入門講座のみ(基礎講座受講済の方) ☐ 基礎講座+入門講座			
	※基礎講座+入門講座の受講者には修了証明書をお渡しいたします。			
申し込みの動機				
どこで知りましたか?	1.大分県HP 2.市報(大分市、由布市) 3.情報誌「月刊・ぷらざ」 4.大分県福祉人材センター 5.ハローワーク 6.大分県福祉人材センターHP 7.知人からの紹介 8.ボランティアセンター 9.その他 ()			
介護の仕事に就きたいですか?	はい ・ いいえ			
※介護の仕事に就きたい方へ お尋ねします! 就 職 希 望 時 期 は ?	1.早急な就職を希望 2.いずれ就職を希望 3.良い職場があれば就職したい 4.その他 ()			

※性別、生年月日等は、グループ分け、修了証明書の交付などに利用させていただきます。