ホームページ専用　各種申込書

株式会社シニアスタイル行　FAX:06-6424-2512

私は、下記の通り申し込みします。

無料研修	入門的研修 (3日間セット) ※1日のみも可	□ 三田市 6月 7日(土) 6月21日(土) 6月28日(土) □ 丹波篠山市 6月22日(日) 6月29日(日) 7月6日(日) □ 姫路市 7月12日(土) 7月19日(土) 7月26日(土) □ 赤穂市 8月 9日(土) 8月16日(土) 8月23日(土) □ 豊岡市 8月30日(土) 9月 6日(土) 9月13日(土) □ 加古川市 9月 6日(土) 9月20日(土) 9月27日(土) □ 神戸市 10月 4日(土) 10月11日(土) 10月25日(土) □ 洲本市 10月 5日(日) 10月19日(日) 10月26日(日) □ 芦屋市 11月 1日(土) 11月 8日(土) 11月15日(土) □ 三木市 11月21日(土) 11月29日(土) 12月6日(土) □ 兵庫県教職員向け1回目 □ 兵庫県教職員向け2回目			
有料研修	初任者研修	□ 令和７年度（令和8年2月開講予定）			
	実務者研修 (通信)	介護過程	希望コース □Ｒ７年 ５月コース □日程未定		
		医療的ケア	希望コース □ R7年 6月 □日程未定		
	介護福祉士・国家試験対策	□ 介護福祉士 全国統一模試(11月23日(日))解説講座(12月１３日(土))セット □ 介護福祉士 全国統一模試(11月23日) のみ □ 介護福祉士 模試解説講座(12月13日) のみ			
氏名	(フリガナ)		性別	男 ・ 女	
	(歳)		生年月日	S・H 年 月 日	
住所	〒 －				
連絡先	自宅：		携帯：		
メール					
職業	□ 介護職員 □ 自営業 □ パート・アルバイト □ 公務員 □ 会社員 □ 学 生 □ 求職中 □ その他( )				
受講理由 ※任意	□ 資格を取得して介護の仕事がしたい □ 資格を取得し現職に活かしたい □ 家族の介護に活かしたい □ 資格を取得し将来に活かしたい □ その他( )				
※任意 介護に関する職歴・経験	あり・なし (年 ヵ月程度) 介護施設・在宅介護・家族の介護				

●研修受講後のご予定は？

介護職として就労希望　□ あり　→ 施設　通所サービス　ヘルパー　その他

□ なし

※入門的研修 ⇒⇒⇒ お申込みの先着順（無料）
実務者研修・初任者研修 ⇒⇒⇒ 入金順（所持している資格によって料金が異なります)
※受付された方には「受講決定通知」を送付いたします。受講初日に決定通知をご持参ください。
※ご記入いただいた個人情報については、当研修以外の目的には使用いたしません

受付No.：	受 付 :	受 付 日：	備 考