

ほっとスペース 稲毛ペコリーノ		年 月 日 ()	
<small>じゅ こう もうし こみ しょ</small> 受講申込書			
フリガナ		性別	男 ・ 女
名前		生年月日	ねん がつ 日にち ざいりゅうしかく 在留資格
ローマ字表記		勤務先 / 学校	
住所	〒 -		
連絡先	携帯電話	自宅	
メールアドレス			
緊急連絡先	勤務先 ・ 家族 ・ その他 ()	電話番号:	
学則	<input type="checkbox"/> 学則を遵守し受講します。		
体調について	体調など、伝えておきたいことはございますか? (例)	服用中の薬、手帳保持 ()	
雇用状況	<input type="checkbox"/> 介護職 <input type="checkbox"/> その他職業 <input type="checkbox"/> 主婦 <input type="checkbox"/> 学生 <input type="checkbox"/> 無職 <input type="checkbox"/> その他 () <input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> パート/アルバイト <input type="checkbox"/> 派遣 <input type="checkbox"/> その他 ()		
どこで知りましたか? (すべて選ぶ)	<input type="checkbox"/> 勤務先 <input type="checkbox"/> 知り合い <input type="checkbox"/> ペコのホームページ <input type="checkbox"/> ケア資格ナビ (検索サイト) <input type="checkbox"/> シカトル (検索サイト) <input type="checkbox"/> その他 ()		
保有資格	<input type="checkbox"/> 初任者 <input type="checkbox"/> 実務者 <input type="checkbox"/> 2級 <input type="checkbox"/> その他 () <input type="checkbox"/> なし		
就職希望	<input type="checkbox"/> あり (雇用形態: <input type="checkbox"/> 正職員 <input type="checkbox"/> パート/アルバイト) <input type="checkbox"/> 検討中 <input type="checkbox"/> なし		

<small>もしこみ</small> お申込クラスに ねが <input type="radio"/> をお願いします	<small>しよにんしゃけんしゅう</small> 初任者研修	<small>がつ</small> 11月クラス	<small>がいこくじん きぼう</small> ☆外国人クラス希望			
		<small>がつ</small> 9月クラス	<small>がつ</small> 10月クラス	<small>がつ</small> 12月クラス	<small>がつ</small> R6.2月クラス	<small>がいこくじん きぼう</small> ☆外国人クラス希望
	<small>じつむしゃけんしゅう</small> 実務者研修	<small>かじつけせいでを もうしこむかた</small> <small>かじつけせいで をりかいしたうえで</small> 貸付制度を申し込む方 → 貸付制度を理解した上で利用しますか? <input type="checkbox"/> はい				
		<small>じつむけいけんのにゅうをおねがい</small> <small>けつこう</small> Q1. 実務経験の記入をお願いします。(※おおよそで結構です。) ・訪問 ・特養 ・有料 ・デイ ・病院 ・グループホーム ・障害関連 ・その他 現在 年 月				
		<small>かいごふくししけん</small> <small>うけるよてい</small> <small>れいわ</small> <small>うけ</small> <small>みてい</small> Q2. 介護福祉士試験を受ける予定ですか? <input type="checkbox"/> 受ける予定 (令和 年) <input type="checkbox"/> 受けない <input type="checkbox"/> 未定				
	<small>がいこくじんたいしゅう</small> <small>むりょうたいさくこうざ</small> <small>いなげ</small> <small>じゅこう</small> <small>さんか</small> 外国人対象 無料対策講座 ⇒ 稲毛ペコリーノで受講 or オンラインで参加					
	<small>たいさくこうざ</small> <small>にちかん</small> <small>もぎしけん</small> 対策講座 (3日間) ① 11/8、22、12/6 ② 11/29、12/13、20 ・模擬試験 ① 12/10 ② 1/7					
	<small>ふくしやうぐせんもん</small> 福祉用具専門	<small>がつ</small> 9月クラス				

<small>もしこみしよ きにゅう うえ か き</small> <small>ねが い た</small> ※お申込書ご記入の上、下記までFAXをお願い致します。 FAX : 043-306-8521 <small>とつちやくこ、</small> <small>おりかえし</small> <small>かくにん</small> <small>でんわを</small> <small>いたたき</small> 到着後、折返し確認のお電話をさせていただきます。	<small>ふりこみこうざ</small> 【振込口座】 <small>ちばぎんこう みもみしてん ふつこうざ</small> 千葉銀行 実務支店 普通口座 3521922 <small>しゃかいふくしほうじんはつほかい いなげペコリーノ</small> 社会福祉法人初穂会 稲毛ペコリーノ
--	--

※事務所使用欄 (いずれか1点)
 運転免許証の写し 健康保険証 パスポートの写し マイナンバーカード 在留カード 確認者

【個人情報のお取扱について】
 ・個人情報取得する際は、利用目的を特定し、その目的の達成に必要な限度内で取得します。また、個人情報を利用する際は、あらかじめお客様に明示、通知もしくは公表した利用目的の範囲内で利用します。
 ・あらかじめお客様の同意がある場合を除き、第三者への個人情報の提供および開示は行いません。
 ・個人情報を取り扱う管理責任者を置き、個人情報について適切な安全管理を行います。また、個人情報の処理等を業者に委託する場合には適切な安全管理が行われるよう監督します。
 ・お客様から個人情報の訂正等のご請求があった際は、関係法令の定めるところより適正に対応します。
 ・個人情報の取り扱いについては、継続的に見直し、その改善に努めます。

申込書 確認書 証書
 べ せ 職 早 学 定 貸 他
 運営元：社会福祉法人初穂会