

ほっとスペース 稲毛ペコリーノ				年 月 日 ()			
受講申込書							
フリガナ				性別	男 ・ 女		しゅうりょうせい ペコ修了生 <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
なまえ 名 前				せいねんがっぴ 生年月日	ねん 年	がつ 月	にち 日 こくせき 国籍 ざいりゅうしかく 在留資格
しひょうき ローマ字表記				きんむさき がつこう 勤務先 / 学校			
じゅうしょ 住 所	〒 -						
れんらくさき 連絡先	けいたいでんわ 携帯電話			じたく 自宅			
メールアドレス							
きんきゅうれんらくさき 緊急連絡先	きんむさき かぞく ほか 勤務先 ・ 家族 ・ その他 ()			でんわばんごう 電話番号 :			
がくそく 学則	<input type="checkbox"/> がくそくをじゅんしゅしじゅこう <input type="checkbox"/> 学則を遵守し受講します。						
たいちょう 体調について	たいちょう つた 体調など、伝えておきたいことはございますか？ (例) ふくようちゅう くすり てちょう ほ じ 服用中の薬、手帳保持 ()						
こようじょうきょう 雇用状況	<input type="checkbox"/> かいごしよく <input type="checkbox"/> 介護職 <input type="checkbox"/> ほがしよくぎょう <input type="checkbox"/> その他職業 <input type="checkbox"/> しゅふ <input type="checkbox"/> 主婦 <input type="checkbox"/> がくせい <input type="checkbox"/> 学生 <input type="checkbox"/> むしよく <input type="checkbox"/> 無職 <input type="checkbox"/> ほか <input type="checkbox"/> その他 () <input type="checkbox"/> せいしやいん <input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> ぱーと/アルバイト <input type="checkbox"/> はけん <input type="checkbox"/> 派遣 <input type="checkbox"/> ほか <input type="checkbox"/> その他 ()						
どこで知りましたか？ (すべて選ぶ)	<input type="checkbox"/> きんむさき <input type="checkbox"/> 勤務先 <input type="checkbox"/> し あ <input type="checkbox"/> 知り合い <input type="checkbox"/> ぺこのへいまへーじ <input type="checkbox"/> ペコのホームページ <input type="checkbox"/> しかく <input type="checkbox"/> 資格ば (検索サイト) <input type="checkbox"/> かたろ (検索サイト) <input type="checkbox"/> た <input type="checkbox"/> その他 ()						
げんざい も しかく 現在お持ちの資格	<input type="checkbox"/> しよにんしゃ <input type="checkbox"/> 初任者 <input type="checkbox"/> じつむしや <input type="checkbox"/> 実務者 <input type="checkbox"/> きゅう <input type="checkbox"/> 2級 <input type="checkbox"/> ほか <input type="checkbox"/> その他 () <input type="checkbox"/> なし						
しゅうしよきぼう 就職希望	<input type="checkbox"/> あり (こようけいたい 雇用形態 : <input type="checkbox"/> せいしよくいん 正職員 <input type="checkbox"/> ぱーと/アルバイト) <input type="checkbox"/> けんとうちゅう 検討中 <input type="checkbox"/> なし						

もうしこみ お申込クラスに ねが Oをお願いします	しよにんしゃけんしゅう 初任者研修	がつ 2月クラス	がつ 4月クラス	がつ 6月クラス	がつ 8月クラス	
	じつむしやけんしゅう 実務者研修	がつ 2.3月クラス	がつ 3.4月クラス	がつ 4.5月クラス	がつ 5.6月クラス	がつ 6.7月クラス
		じつむけいけんのきにゆうをおねがい 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 ・ショート ・その他 現在 年 ヶ月 かいごふくししけん を うけるよてい Q2. 介護福祉士試験を受ける予定ですか？ <input type="checkbox"/> うける予定 (令和 年) <input type="checkbox"/> 受けない <input type="checkbox"/> 未定				
	しゅつちよまつむしや 出張実務者	いちほらし 市原市	まつとし 松戸市	なりたし 成田市	もぼらし 茂原市	きさらづ 木更津
ほじょきん じよせいきんせいど りようう む 補助金・助成金制度の利用有無	じち たいじよせいきん ・自治体助成金		きょういくくんれんきゅうふきんせいど ・ハローワークの教育訓練給付金制度		ちば けんしやかいふくしきょうぎかい かしつけせいど ・千葉県社会福祉協議会の貸付制度	そうだん ・相談したい
おもうしこみしよごきにゆうのうえ、かきまでFAXをおねがいたします。 ※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 とうちやくこ、おりかえし かくにん でんわを いただき 到着後、折返し確認のお電話をさせていただきます。			ふりこみこうざ 【振込口座】 ちばぎんこう みもみしてん ふつこうざ 千葉銀行 実叻支店 普通口座 3521922 しやかいふくしほうじんはつほかい いなげぺこりーの 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) ①運転免許証の写し ②健康保険証 ③パスポートの写し ④マイナンバーカード ⑤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。						