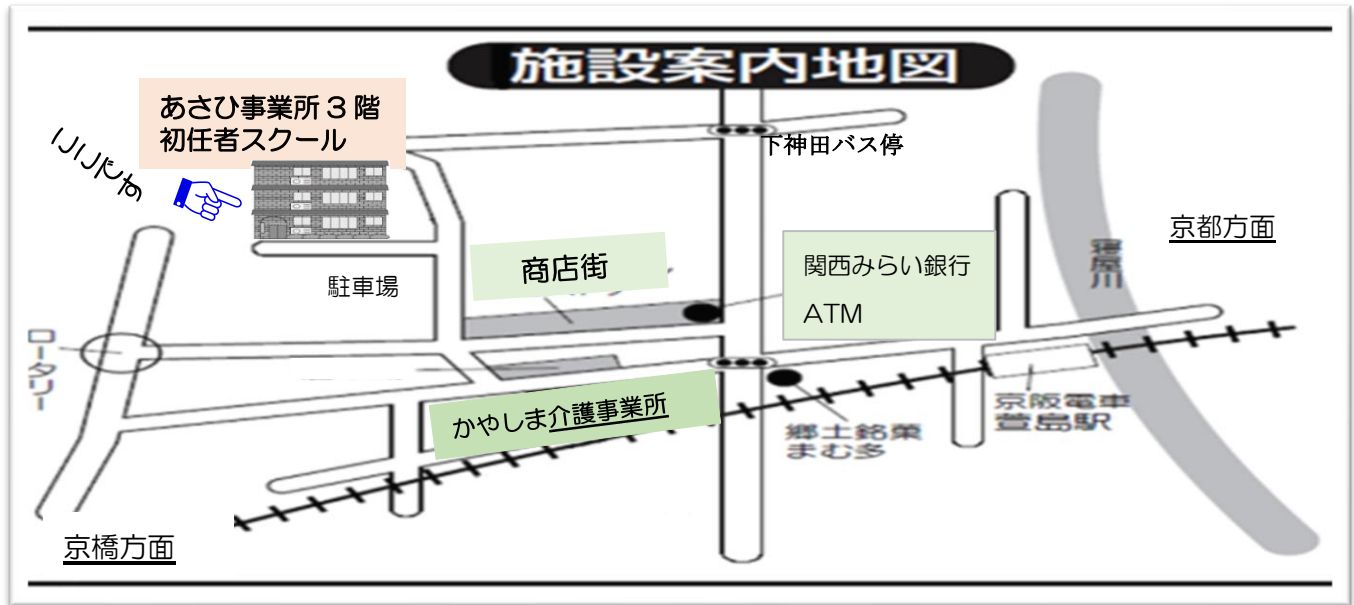


■講義日程・科目は講師都合により変更となる場合があります。

■週1回から2回で実施します。

開講月	開講日	通学回数
6月	3日(月・開講式・講義) 10日(月) 17日(月) 24日(月)	4回
7月	1日(月) 8日(月) 11日(木) 16日(火) 18日(木) 22日(月) 25日(木) 29日(月)	8回
8月	1日(木) 5日(月) 8日(木) 19日(月) 22日(木) 29日(木) 閉講式	6回



お申し込み方法

申し込み手続き完了

申し込み用紙に記入し、  
①ファックスする  
072 (884) 2065  
②郵送する  
住所 〒571-0071  
門真市上島町 38 番 8 号  
けいはん医療生活協同組合  
介護養成センター 平山明美

受講決定者には、本人確認のため面接を行います。資料(学則)は、面接当日にお渡しします。

(テキストは開講日にお渡しします)

受講料の振り込みは面接日現金支払い。振込み用紙にて、期日内に郵便局・銀行よりお振込みのいずれか

介護職員初任者研修講座 申込み用紙 生年月日は和暦で記入してください

(ふりがな) 名前		男・女	生年月日	S・H 年 月 日 歳
住所	〒	—	電話番号	( )
就業時期	資格取得後・( )ヶ月後 現在勤務、事業所名:		保険の種類	国保・社会保険
職業	1. 主婦 2. 学生 3. 自営 4. パート 5. 無職 6. 介護従事者 7. その他( )			組合員 ・ 非組合員

※ なお、今回ご記入いただきました個人情報、受講目的以外には使用いたしません