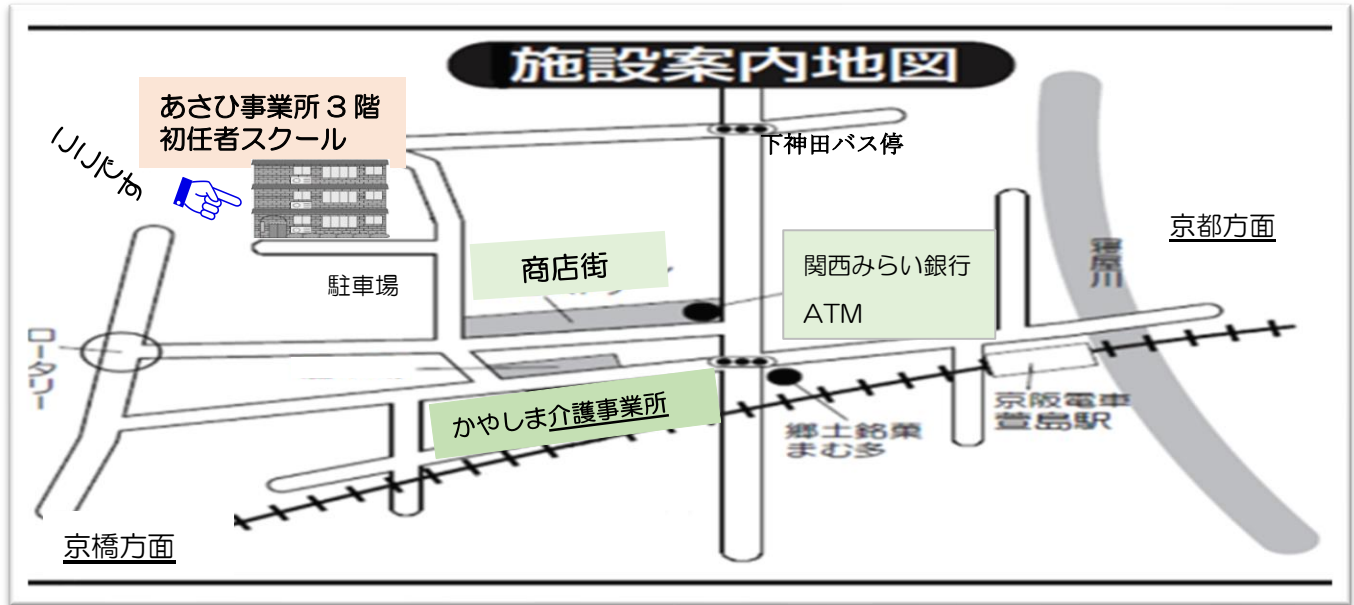


■講義日程・科目は講師都合により変更となる場合があります。

■週 1 回から 2 回で実施します。

開講月	開講日	通学回数
1月	6日(月・開講式・講義) 14日(火) 20日(月) 27日(月)	4回
2月	3日(月) 10日(月) 17日(月) 20日(木) 25日(火) 27日(木)	6回
3月	3日(月) 6日(木) 10日(月) 13日(木) 17日(月) 21日(金) 24日(月) 31日(月・閉講式)	8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。

振り込み用紙にて、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