

いずみの園「介護職員初任者研修」 受講申し込み用紙

受付日 年 月 日 (研修機関が記入)

1. 開催場所 いずみの園 (月開講)
 2. 受講費 60,000円 (テキスト代別途6,300円)

中津総合ケアセンターいずみの園 総合施設長 殿

次のとおり申し込みます。
 最近の写真

3cm×4cm

ふりがな		性別	男	
氏名			女	
住所	(〒 -)	生年月日	大・昭・平	年 月 日 (満 歳)
電話番号	携帯 TEL []			
所属(勤務先)の名称及び住所	名称 住所 (〒 -) 電話番号 :	職名・経験年数	職名	年 月 (研修開始日現在)
保有資格・免許の記載				
備考	<p>(注) 尚、受講用紙を提出され受講の意思が確認された後、テキストなどを発注いたしますので、受講決定後の受講に関する費用の返還はできません。</p> <p>※感染症(インフルエンザ等)多発時また、災害等発生時は、場合によって講座・講義日程の変更等もありえますのでご了承ください。その場合は、講座の代替や変更日を調整させていただきます。また、ZOOMでの対応等行います。</p>			
<p>必須事項を記入後、郵送・FAX等で研修開始2週間前までに下記の所へお送り下さい。</p> <p>〒871-0162 大分県中津市大字永添2744 中津総合ケアセンターいずみの園 人材育成・研修センター担当：尾崎 (m.ozaki@izuminosono.jp)・江島 TEL 0979(23)1616 FAX 0979(23)1783</p>				