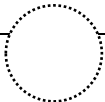


(別紙1)

※整理番号

平成 29 年度 実務者研修入学願書 (通信課程)

		申 込 日	平 成	年	月	日
フリガナ						上半身脱帽 写真貼付 3.6cm×2.8cm (写真裏面に氏名を 記入して貼り付けて 下さい。)
氏 名	押印欄 					
生年月日	昭和・平成	年	月	日		
申込時の満年齢	満 才	性別	男 ・ 女			
現 住 所	〒					
	自宅 ☎		携帯 ☎			
最終学歴	学校名			卒業年月日		
				昭和・平成 年 月 卒		
勤 務 先	名称					
	所在地	〒				
		電話		FAX		
受講希望コース	<input type="checkbox"/> 一般通信課程 (無資格)					
	<input type="checkbox"/> 基礎研修修了者通信課程					
	<input type="checkbox"/> 初任者研修修了者通信課程					
	<input type="checkbox"/> 1級ヘルパー修了者通信課程					
	<input type="checkbox"/> 2級ヘルパー修了者通信課程					
	<input type="checkbox"/> 3級ヘルパー修了者通信課程					
希望会場	<input type="checkbox"/> 長崎 <input type="checkbox"/> 佐世保 <input type="checkbox"/> 島原 <input type="checkbox"/> 壱岐 <input type="checkbox"/> 五島 <input type="checkbox"/> 対馬					
希望開始月	平成	年	月	日	開講コース	
修了資格証	名 称			取得年月日		
	受講機関名					

- 【備考】
1. 黒ボールペンを使い楷書で記入して下さい。
 2. 現住所の欄の電話番号は必ず連絡の取れる電話番号を記入して下さい。
 3. 希望コースは、該当するコース名に✓を入れて下さい。
 4. 希望会場は、希望されるスクーリング会場名に✓を入れて下さい。
 5. 修了資格証の受講機関名は、必ず記入して下さい。
 6. 有資格者の方は資格証の写しを必ず同封して下さい。原本は送らないで下さい。