（様式１）

※整理番号	

令和６年度　実務者研修（通信課程）入学願書

申 込 日	令和　　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	印			
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	
			昭和・平成・令和 年　　月卒	
勤　務　先	名称			
	所在地	〒		
	電話		FAX	
受講希望コース	☐一般通信課程（無資格）			
	☐基礎研修修了者通信課程			
	☐初任者研修修了者通信課程			
	☐１級ヘルパー修了者通信課程			
	☐２級ヘルパー修了者通信課程			
	☐３級ヘルパー修了者通信課程			
希　望　会　場	☐長崎　　☐佐世保　　☐島原　　☐対馬			
希望開始月	☐ ４月（長崎・佐世保のみ）　☐ ６月　　☐ ８月			
保　有　資　格	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．保有資格の受講機関名は、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。**