

(申込期間 7月15日(水)～8月24日(月))

令和8年度 世田谷区
介護に関する入門的研修 受講申込書

令和 年 月 日

ふりがな			
氏名			
住所	〒 —		
生年月日	年 月 日	年齢	
連絡先	自宅電話 () —		
	携帯電話 () —		
メールアドレス			
就 労 (当てはまるものに チェック)	☐ している ☐ していない ☐ その他()		
今後の予定 (当てはまるものに チェック)	☐ ボランティア活動 ☐ 家族介護 ☐ 介護事業所への就職 ☐ 他の資格取得検討 ☐ その他 ()		

※先着順 この申込書は受講の可否にかかわらず、返却いたしません。
受講されない場合は、こちらで破棄させていただきます。
記載されている個人情報、研修に関する目的以外に使用いたしません。