

介護職員初任者研修講座 受講申込書

(平成 年 月 現在)

3ヶ月以内に
撮影した写真

フリガナ			男・女
氏名			印
生年月日	年	月	日 ()歳
電話番号		FAX	携帯
〒			
現住所			
連絡先	(現住所と異なる場合のみ記入)		
年月(期間)		最終学歴及び職歴	
年	月	年	月
		最終学歴	
年	月	年	月
		職歴	
年	月	年	月
年	月	年	月
年	月	現職/	
取得年月		免許・資格	
<p>誓約書</p> <p>申込書の記載事項は事実と総意ありません。受講の上は、関係者の指示に基づいて行動し誠意を持って、勉学に励みます。</p> <p>平成 年 月 日</p> <p style="text-align: right;">氏名 _____ (印)</p>			

(該当する□に✓を記入してください。)

- 介護職員初任者研修講座を受講したいと思ったのはいつ頃ですか？
 今回募集を見て初めて 2~3カ月前から 以前からずっと考えていた
- 今までにボランティア活動をしたことはありますか？
 ある(具体的にはなにを _____) ない
- 今回の受講のお申込みの動機は何ですか？
 時間があるから みんなが資格を取るから 友人に誘われて 就職に有利
 介護の仕事に関心があるから 介護職員になりたいから 家族介護のため
 その他(_____)
- 終了後はどのように考えていますか？
 直ぐに介護職員になり仕事を始めたい
 親や家族(親戚)の介護がある
 当面何も考えていない

医療法人 社団桜会
介護老人保健施設 さくら苑

(平成29年5月)