

かい ご しょく いん しょ にん しゃ けん しゅう  
介護職員初任者研修

せつ めい かい さん か もうし こみ しょ  
説明会参加申込書

|                                                                                                               |                                                                                                                                                                     |                             |                               |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|-------------------------------|
| ふ り が な                                                                                                       |                                                                                                                                                                     | せい ねん<br>生 年<br>がっ び<br>月 日 | ねん<br>年<br>がっ<br>月<br>にち<br>日 |
| し<br>氏<br>めい<br>名                                                                                             |                                                                                                                                                                     |                             | さい<br>歳                       |
| じ たく じゅう しょ<br>自 宅 住 所                                                                                        | 〒                                                                                                                                                                   |                             |                               |
| でん わ ばん ごう<br>電 話 番 号                                                                                         | じ たく<br>自 宅 :                                                                                                                                                       | けい たい<br>携 帯 :              |                               |
| げん ざい しょ ぞく さき<br>現在の所属先                                                                                      | でん わ<br>電 話 : ( )<br>ふ あ つ く す<br>FAX : ( )                                                                                                                         |                             |                               |
| し ゅ わ つ う や く<br>手 話 通 訳                                                                                      | ひ つ よ う 必要 ・ ひ つ よ う 必要ない                                                                                                                                           |                             |                               |
| じ ゅ こ う き ほ う し ゃ い が い<br>受講希望者以外の<br>参 加 者 名 と<br>ご 関 係                                                     | さん か し ゃ め い<br>参加者名<br>かん け い<br>ご 関 係<br>(※必ず1名はご参加ください)<br>① ( ) ご 家 族 ・ 支 援 者 ・ そ の 他 ( )<br>② ( ) ご 家 族 ・ 支 援 者 ・ そ の 他 ( )<br>③ ( ) ご 家 族 ・ 支 援 者 ・ そ の 他 ( ) |                             |                               |
| か く に ん<br>確認しておきたいこと、き いて お き た い こ と が あ れ ば 書 い て く だ さ い (説明会で回答します)。<br>.....<br>.....<br>.....<br>..... |                                                                                                                                                                     |                             |                               |

もうしこ しめきり  
※ 申込み締切 2025年7月23日(水) 午前 必着

ふ あ つ く す  
FAX 077-566-8277 または 郵 送

もう こ  
お申し込み  
といあわ さき  
お問合せ先

えぬぴーおーほうじん し が けん し ゃ か い し ゅ う ろ う じ ギ ょ う し ん こ う  
NPO法人滋賀県社会就労事業振興センター

し が けん く さ つ し お お じ ち ょ う め  
〒525-0032 滋賀県草津市大路2丁目11-15  
でんわ たんとう ひらおか  
電話 : 077-566-8266 担当 : 平岡