青藍会　介護福祉士実務者研修（通信課程）　受講申込書

申込日　平成　　年　　月　　日

<table>
<tr><td>ふりがな</td><td colspan="4"></td><td rowspan="3">写真
(縦４cm×横3.5cm)</td></tr>
<tr><td>氏名</td><td colspan="4"></td></tr>
<tr><td>ふりがな</td><td colspan="4"></td></tr>
<tr><td>住所</td><td colspan="4">〒　　ー</td><td>年齢</td><td>歳</td></tr>
<tr><td rowspan="2">電話番号
（携帯電話）</td><td rowspan="2">（　　）　　ー
（　　）　　ー</td><td>生年月日</td><td colspan="3">昭和　・　平成　　年　　月　　日</td></tr>
<tr><td>申し込み日程</td><td>第1回　・　第2回</td><td>性別</td><td>男 ・ 女</td></tr>
<tr><td>お勤め先
学校名等</td><td colspan="5"></td></tr>
</table>

１. 受講動機をお伺いします。主なものに〇をつけてください。

① 介護福祉士取得のため
② 身内の介護のため
③ 介護職に携わっており、知識・修了認定取得のため
④ 就職のため
⑤ その他（　　）

２. 修了後の進路についてお伺いします。以下の１つに〇をつけてください。

① 現在福祉関係の仕事をしているので続けたい
② 将来的に介護職員になりたい
③ 知識として介護を知っておきたい
④ その他（　　）