

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 2019年 月 日

ふりがな				写真 (縦4cm×横3.5cm)	
氏名					
ふりがな					
住所	〒 —			年齢	歳
電話番号	() —	生年月日	昭和 ・ 平成 年 月 日		
(携帯電話)	() —	性別	男 ・ 女	申込み日程	第1回 ・ 第2回
保有資格 (該当するものに○印)	ヘルパー1級()、ヘルパー2級()、介護職員初任者研修() 介護職員基礎研修()、その他()				
お勤め先 学校名等					

1. 受講動機をお伺いします。主なものに○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○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 ()