**令和５年度　介護支援専門員受験対策勉強会受講申込書**

|  |
| --- |
| ２０２３-　　　 |

令和５年　　月　　日

【必要事項を記入、または該当する□に✔を入れてください】

|  |
| --- |
| * 申込者／連絡先
 |
| フリガナ氏　名 |  | 生年月日 | Ｓ・Ｈ　　　年　 　月　　 日生 |
| 性　別 | 男　・　女 | 年齢 | 満　　才 |
| 住　所 | 〒　　　－　　　　　滋賀県　　　　　　市・郡　　　　　　　　　　　　　　番地　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（マンション名簿も記入してください） |
| 連絡先 | 電話番号 | 　　　　　　　－　　　　　　　－ |
| 携帯番号 | 　　　　　　　－　　　　　　　－ |
| Email |  |
| 交通手段 | □　車　　　□　バイク　　□　自転車　　□　その他（　　　　　　） |
| 本人確認書類 | □　運転免許証　□　健康保険証　□　パスポート　□　個人番号カード□　運転免許証以外の国家資格等の免許証または登録証□　戸籍謄本・戸籍抄本・住民票 |

※　個人情報の取り扱い：記載していただいた内容は「介護支援専門員受験対策勉強会」以外には使用しません。

※　「氏名」「フリガナ」「生年月日」「自宅住所」「連絡先電話番号」は、正確に記入してください。