

介護福祉士試験対策勉強会 申込書

2024-

令和6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 _____ _____ (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	<input type="checkbox"/> 車 <input type="checkbox"/> バイク <input type="checkbox"/> 自転車 <input type="checkbox"/> その他 (        )			
本人確認書類	<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 健康保険証 <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 個人番号カード			

※ 個人情報の取り扱い：記載していただいた内容は「介護福祉士試験対策勉強会」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。