

⇒ 滋賀県介護福祉士会事務局あて FAX **077-569-5173** (送付状不要)
申込締切：令和5年6月20日(火)

令和5年度介護福祉士ファーストステップ研修 受講申込書

主催：公益社団法人日本介護福祉士会／一般社団法人滋賀県介護福祉士会



QRコードからフォーム入力の申込もできます →

滋賀県介護福祉士会の

2023年 月 日

<input type="checkbox"/>	個人会員 (受講料 80,000 円)	会員番号 (25—)
<input type="checkbox"/>	非会員 (受講料 160,000 円)	

↑いずれかに○を付けてください。

フリガナ 氏名	基本研修の修了年度 年度	
介護福祉士登録年月日 年 月 日	資格取得後の介護業務従事年数 年 カ月	
<input type="checkbox"/>	自宅住所	〒 日中連絡可能な電話番号 (携帯電話など) TEL — — メールアドレス
	<input type="checkbox"/>	勤務先

↑通知の送付先に○を付けてください。

支払方法 必ず○を付けてください	<input type="checkbox"/> 一括払い	<input type="checkbox"/> 2回分割払い	<input type="checkbox"/> 3回分割払い
---------------------	-------------------------------	---------------------------------	---------------------------------

- * 申し込み先着順に受け付け、受講決定通知等を郵送します。
- * 申込書に記入された個人情報は、個人情報保護法に基づき本研修以外では使用しません。