

ほっとスペース 稲毛ペコリーノ		年 月 日 ( )	
じゅ こう もうし こみ しょ <b>受講申込書</b>			
フリガナ		せいべつ 性別	おとこ 男 ・ おんな 女 ペコ修了生 <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
なまえ 名前		せいねんがっぴ 生年月日	ねん 年 がつ 月 にち 日 こくせき 国籍 ざいりゅうしかく 在留資格
じひょうき ローマ字表記		きんむさき 勤務先	がっこう 学校
じゅうしょ 住所	〒 -		
れんらくさき 連絡先	けいたいでんわ 携帯電話	じたく 自宅	
メールアドレス			
きんきゅうれんらくさき 緊急連絡先	きんむさき 勤務先 ・ かぞく 家族 ・ ほか その他 ( )	でんわばんごう 電話番号 :	
がくそく 学則	<input type="checkbox"/> 学則を遵守し受講します。		
たいちよう 体調について	たいちよう つた 体調など、伝えておきたいことはございますか？ (例)	れい 服用中の薬、手帳保持 ( )	
こようじようきよう 雇用状況	かigoしやく <input type="checkbox"/> 介護職 せいしやいん <input type="checkbox"/> 正社員	ほかよくぎよう <input type="checkbox"/> その他職業 しゆふ <input type="checkbox"/> 主婦 はけん <input type="checkbox"/> 派遣	がくせい <input type="checkbox"/> 学生 むしやく <input type="checkbox"/> 無職 ほか <input type="checkbox"/> その他 ( )
どこで知りましたか？ (すべて選ぶ)	きんむさき <input type="checkbox"/> 勤務先 しあ <input type="checkbox"/> 知り合い	ペコのホームページ <input type="checkbox"/> ペコのホームページ しかく <input type="checkbox"/> 資格格バ (検索サイト)	けんさく <input type="checkbox"/> シトル (検索サイト) けんさく <input type="checkbox"/> シトル (検索サイト) た <input type="checkbox"/> その他 ( )
ほゆうしかく 保有資格	しよにんしや <input type="checkbox"/> 初任者 じつむしや <input type="checkbox"/> 実務者	きゆう <input type="checkbox"/> 2級 ほか <input type="checkbox"/> その他 ( )	<input type="checkbox"/> なし
しゅうしょきぼう 就職希望	<input type="checkbox"/> あり (雇用形態 : <input type="checkbox"/> 正職員 <input type="checkbox"/> パート/アルバイト)	けんとうちゆう <input type="checkbox"/> 検討中	<input type="checkbox"/> なし

もうしこみ お申込クラスに ねが Oをお願いします	しよにんしやけんしゅう 初任者研修	がっ すいよう 9月 水曜クラス	がいこくじん きぼう ☆外国人クラス希望	
	じつむしやけんしゅう 実務者研修	がっ 9月クラス	がっ 11月クラス	がいこくじん きぼう ☆外国人クラス希望
		かしつけせいでを もうしこむかた かしつけせいでを りかいしたうえで りよう 貸付制度を申し込む方 → 貸付制度を理解した上で利用しますか？ <input type="checkbox"/> はい		
	Q1. 実務経験の記入をお願いします。(※おおよそで結構です。) ・訪問 ・特養 ・有料 ・デイ ・病院 ・グループホーム ・障害関連 ・ショート ・その他 現在 年 月			
	Q2. 介護福祉士試験を受ける予定ですか？ <input type="checkbox"/> 受ける予定 (令和 年) <input type="checkbox"/> 受けない <input type="checkbox"/> 未定			
	たいさくこうざ 対策講座	Ⓐ 11/22・29	Ⓑ 12/2・9	もぎしけん 模擬試験 ① 12/8 ② 12/15
ふくしやうぐ 福祉用具	11月クラス			
どうこうえんご 同行援護	いっばんかてい 一般課程 10月クラス	がっ 応用課程 12月クラス		

※お申込書ご記入の上、下記までFAXをお願い致します。 <b>FAX : 043-306-8521</b> 到着後、折返し確認のお電話をさせていただきます。	【振込口座】 ちばぎんこう みもみしてん ふつうこうざ <b>千葉銀行 実籾支店 普通口座 3521922</b> しゃかいふくしほうじんはつほかい いなげペコリーノ <b>社会福祉法人初穂会 稲毛ペコリーノ</b>
--	--

※事務所使用欄 (いずれか1点) ①運転免許証の写し ②健康保険証 ③パスポートの写し ④マイナンバーカード ⑤在留カード 確認者

【個人情報のお取扱について】

- ・個人情報を取得する際は、利用目的を特定し、その目的の達成に必要な限度内で取得します。また、個人情報を利用する際は、あらかじめお客様に明示、通知もしくは公表した利用目的の範囲内で利用します。
- ・あらかじめお客様の同意がある場合を除き、第三者への個人情報の提供および開示は行いません。
- ・個人情報を取り扱う管理責任者を置き、個人情報について適切な安全管理を行います。また、個人情報の処理等を業者に委託する場合には適切な安全管理が行われるよう監督します。
- ・お客様から個人情報の訂正等のご請求があった際は、関係法令の定めるところより適正に対応します。
- ・個人情報の取り扱いについては、継続的に見直し、その改善に努めます。

申込書 確認書 証書  
ベ セ 職 早 学 定 貸 他  
運営元：社会福祉法人初穂会