

受講申込書

フリガナ, 名前, ローマ字表記, 住所, 連絡先, メールアドレス, 緊急連絡先, 学則, 体調について, 雇用状況, どこで知りましたか?, 現在お持ちの資格, 就職希望

初任者研修, 実務者研修, 介護福祉士対策講座, 福祉用具

補助金・助成金制度の利用有無

FAX: 043-306-8521, 振込口座: 千葉銀行 実籾支店 普通口座 3521922

※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】
・個人情報取得の際は、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