

お申し込みはQRコードでもうけております にほんじんのかた  
お申し込みはQRコードでも受け付けております 日本人の方



がいこくじん かた  
外国人の方



なまえ 名前 (フリガナ)	生年月日 年 月 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 がっこう 勤務先 / 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 たんとうしゅめい 勤務先 (担当者名)	かぞく ほかに 家族 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) 服用中の薬、手帳保持 ( )					
こようじょうきよう 雇用状況	<input type="checkbox"/> 介護職 <input type="checkbox"/> その他職業 <input type="checkbox"/> 主婦 <input type="checkbox"/> 学生 <input type="checkbox"/> 無職 <input type="checkbox"/> その他 ( ) <input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> パート/アルバイト <input type="checkbox"/> 派遣 <input type="checkbox"/> その他 ( )					
どこで知りましたか? (すべて選ぶ)	<input type="checkbox"/> 勤務先 <input type="checkbox"/> 知り合い <input type="checkbox"/> ベコのホームページ <input type="checkbox"/> ケア資格ナビ (検索サイト) <input type="checkbox"/> サトル (検索サイト) <input type="checkbox"/> その他 ( )					
げんざい も しかく 現在お持ちの資格	<input type="checkbox"/> ベコ修了生 <input type="checkbox"/> 初任者 <input type="checkbox"/> 実務者 <input type="checkbox"/> ヘルパー2級 <input type="checkbox"/> その他 ( ) <input type="checkbox"/> 持っていない					
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) <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 ○をお願いします	しよにんしゅけんしゅう 初任者研修	が っ 4月クラス	が っ 6月クラス	が っ 8月クラス		
	じつむいけんしゅう 実務者研修	が っ 4.5月クラス	が っ 5.6月クラス	が っ 6.7月クラス		
		じつむいけんしゅうのきにゆうをおねがい <b>Q1. 実務経験の記入をお願いします。(※おおよそで結構です。)</b> ・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				
	しゅつちようむしゅ 出張実務者	いちほらし 市原市	まつどし 松戸市	なりたし 成田市	もほらし 茂原市	きさらづ 木更津
	どうこうえんご 同行援護	<input type="checkbox"/> 一般課程 <input type="checkbox"/> 応用課程				
ほじょきん じよせいきんせいで 補助金・助成金制度の利用有無	<input type="checkbox"/> 自治体助成金 <input type="checkbox"/> ハローワークの教育訓練給付金制度 <input type="checkbox"/> 千葉県社会福祉協議会の貸付制度 <input type="checkbox"/> 相談したい					
お申し込みしよごきにゆうのうえ、かきまでFAXをおねがいたします。 <b>※お申込書ご記入の上、下記までFAXをお願い致します。</b> <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。		ふりこみこうざ <b>【振込口座】</b> ちばぎんこう みもみしてん ふつこうざ <b>千葉銀行 実務支店 普通口座 3521922</b> しゃかいふくしほうじんほつほかい いなげべこりーの <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。						
ベ		セ 職 早 学 定 貸 他				
運営元: 社会福祉法人初穂会						