

介護職員初任者研修申込書及び誓約書

		受付番号		学籍番号				
フリガナ								
名前								
生年月日	昭和・平成	年	月	日	歳	性別	男・女	
フリガナ								
現住所		〒						
連絡先	自宅							
	携帯電話							
	緊急連絡先							
フリガナ				電話番号				
勤務先名								
確認書類	ア	戸籍抄本、戸籍抄本 もしくは住民票	イ	住民基本台帳 カード	ウ	在留カード	エ	健康保険証
	オ	運転免許証	カ	パスポート	キ	年金手帳	ク	国家資格登録証
<h3>誓約書</h3>								
<p>私は規則を守り、勉勵することを誓います。本分に違背した場合は、いかなる処分に対しても異議申し立てしないことを誓います。</p>								
平成 年 月 日								
氏名 _____ 印								

☆お支払いが、会社の場合は、事前に事務局にお知らせください。

☆領収書・受講証明書が必要な場合は、講座終了日までに、必要書類を提出ください。

☆身分証明書となる書類等のコピーを1部添付ください。