**※申込締切は、各開催日の10日前まで**

申込日　令和　　年　　月　　日

|  |  |
| --- | --- |
| 氏　名 | フリガナ |
|  |
| 生年月日 | 昭和 ・ 平成　　　　　年　　　月　　　日　（　　　　歳） |
| 住　所 | 〒　　　　　－ |
| 連絡先 | 自宅電話　（　　　）　　　　－  携帯電話　（　　　）　　　　－  メールアドレス　　　　　　　　　　　＠ |
| 職　業 | □ 無職（休職中）　□ 主婦（夫）　□ パート・アルバイト  □ 会社員　□ 高校生　□ 大学生　□ その他（　　　　　　　　　） |
| 受講希望会場  １か所に☑ | □【西条市】①社会福祉法人丹原福祉会 特別養護老人ホームル・ソレイユ |
| □【西条市】②株式会社ジェイコム本社 |
| □【松山市】③株式会社ケアジャパン本社 |
| □【砥部町】④砥部病院ケアサービス株式会社　介護付有料老人ホームTo-be |
| □【西予市】⑤社会福祉法人西予総合福祉会 特別養護老人ホーム松葉寮 |
| 希望講座 | □　基礎講座のみ（３時間）　　□　基礎・入門講座の両方（21時間）  ※全ての課程（２１時間）を修了した者は、介護職員初任者研修及び生活援助従事者研修課程  の一部を免除することが可能です。 |
| 申込理由  ※複数可 | □ 日常で役立つ介護の知識・技術を学びたい  □ 福祉・介護の職場への就労を検討している  □ 今後、介護の資格取得を目指したい  □ その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 特記事項 |  |

※お申込みにあたっての留意事項

　・受講決定については、申込書に記載された住所へ「受講決定通知書」を送付します。

　・個人情報は、本研修の運営管理にのみ使用します。

【申込書送付先・お問合せ先】

　社会福祉法人愛媛県社会福祉協議会　福祉人材部　人材研修課

　〒７９０－８５５３　松山市持田町三丁目８番１５号

　TEL：０８９－９２１－５３４４　FAX：０８９－９２１－３３９８

　メール：jinzai@ehime-shakyo.or.jp

令和６年度

介護の入門的研修　受講申込書