

広陵町商工会の福祉講座受講申込書

受講講座の種類	※該当講座に○印を付けて下さい
・介護職員初任者研修	
・福祉用具専門相談員指定講習会	
・介護事務講座	
・福祉有償運送運転者講習（ 月 日開催分）（◆も記入してください）	
・行動援護従業者養成研修	
・同行援護従業者養成研修（ 一般 / 応用 / 両方 ）	
・重度訪問介護従業者研修統合課程	
・介護福祉士国家試験（ 直前 / 模擬 ）	
・介護福祉士実務者研修（ 土曜日コース / 日曜日コース ）	
・介護支援専門員講座（ 6か月前 / 直前 / 模擬 ）	

◎受講される方は必ずご記入下さい

ふりがな			年齢	才	性別	男 ・ 女
氏名						
住所	〒				電話	
					携帯	
生年月日	昭和・平成	年	月	日	介護に関する実務経験 年	
広陵町商工会会員の有無			非会員 ・ 会員 事業者名（ ）			
広陵町商工会福祉講座受講歴			無 ・ 有 講座名（ ）			

◆福祉有償運送運転者講習を申し込みの方は次に記入して下さい。

所有する免許種類	・普通1種・普通2種・大型1種・大型2種	運転暦	年
行政処分歴	免許停止（ある・なし） 免許取消（ある・なし）		

※運転免許証（表面・裏面）・資格証明書の写しを添付して下さい。

◆ 保有資格を記入して下さい。

保有資格	（介護に係る保有資格をご記入ください）
------	---------------------

受講申込をされた方には、後日受講票を送付します。