

受講開始月	月		受講申込書				記入方法: 受講の手引き参照				
コース	曜コース										
フリガナ							印	顔写真 裏面に氏名記入 縦4.5×横3.5cm (パスポート用サイズ)			
氏名											
生年月日	昭和 平成		年		月		日	申込時 年齢	(満 42 歳)		
郵便番号			—				性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女			
フリガナ											
現住所											
電話番号											
携帯電話											
緊急連絡先☎ (氏名と続柄)											
	氏名()続柄()										
保有資格 および 修了した研修 (□にチェックを 入れてください)	<input type="checkbox"/> ホームヘルパー1級 <input type="checkbox"/> ホームヘルパー2級 <input type="checkbox"/> ホームヘルパー3級 <input type="checkbox"/> 初任者研修 <input type="checkbox"/> 基礎研修 <input type="checkbox"/> 保有資格なし <input type="checkbox"/> 認知症介護実践者研修 <input type="checkbox"/> 喀痰吸引講習(実地研修)						下記の①～③を記入してください。 ①オリコローンの利用 無・有 *有の場合(分割 回) ②教育訓練給付金の申請 する・しない ③振込証明書を紛失された方のみ YMCAに 月 日 連絡済 (連絡日を記入) *受講料の払込証明を、裏面に貼り付けてください				
	勤務先 名称 所在地 〒 — 電話										
実務経験 *新しいものを 上から記入して ください	1)						()年()ヶ月				
	2)						()年()ヶ月				
	3)						()年()ヶ月				