

2019年度 介護現場で役立つ日本語講座(川崎会場) 受講申込書

フリガナ					性別 おとこ <input type="checkbox"/> 男 おんな <input type="checkbox"/> 女	写真 (3cm×4cm) かならず貼って ください	
しめい 氏名							
せいねんがっぴ 生年月日	せいれき 西暦 しょうわ 昭和 へいせい 平成	ねん 年	がつ 月	にち 日	ねんれい 年齢		さい 歳
げんじゅうしょ 現住所	〒						
もよろえき 最寄駅	じたく ⇒ (とほ ぶん・バス ぶん) ⇒ せん 線 ぎ 駅						
じたく 自宅 でんわばんごう 電話番号	-	-	けいたい 携帯 でんわばんごう 電話番号	-	-	きぼう 希望 れんらく 連絡先 <input type="checkbox"/> じたく 自宅 <input type="checkbox"/> けいたい 携帯	
こくせき 国籍			ざいりゅう 在留 しかく 資格	えいじゅうしゃ <input type="checkbox"/> 永住者 えいじゅうしゃ <input type="checkbox"/> 永住者の配偶者等 はいぐうしゃとう <input type="checkbox"/> 定住者 ていじゅうしゃ <input type="checkbox"/> 日本人の配偶者 <input type="checkbox"/> その他()			
ざいにちねんすう 在日年数	ねん 年	かげつ ヶ月	げんざい 現在の職業	せいしやいん <input type="checkbox"/> 正社員 おアルバイト/パート むしよく <input type="checkbox"/> 無職 <input type="checkbox"/> その他()			
パソコン スキル	<input type="checkbox"/> ひらがな入力、カタカナ入力ができる <input type="checkbox"/> WordやExcelを使って文章を作成できる <input type="checkbox"/> 出来ない						
ほごしゃ 保護者 しよめい 署名	(18歳未満の方は、必ず保護者の署名と捺印をお願いします。)					いん 印	

事務局 記入欄	受付日	NO.	
------------	-----	-----	--

申込書と下記の必要書類を入れて、郵送してください。写真は必ず申込書に貼ってください。

- 【必要書類】
- ①パスポートのコピー（「顔写真」ページと「在留資格、有効期限」ページ）
 - ②在留カードのコピー（両面コピー）
 - ③日本語能力検定書のコピー（有資格者のみ）

◆申込先◆

〒233-0002 横浜市中区上大岡西1-6-1 ゆめおおおかオフィスタワー10階
公益社団法人 横浜市福祉事業経営者会
介護現場で役立つ日本語講座 事務局 宛
TEL: 045-846-4649 (8:45~17:30 土日祝休)

※申込書に記載された個人情報は、当会における介護現場で役立つ日本語講座実施および職業紹介の目的のみ使用します。ただし、個人情報から個人の特定が可能なデータを抽出し、当該データを統計・分析の目的で利用することがあります。またお預かりした受講申込書は返却いたしません。