

平成29年度 介護現場で役立つ日本語講座(中期) 受講申込書

コース	※ご希望のコースを下記から選んで☑をいれてください。						
	<input type="checkbox"/> ①初級クラス (Basic) <input type="checkbox"/> ③上級クラス (Advanced) <input type="checkbox"/> ②中級クラス (Intermediate)						
フリガナ						性別 <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	
しめい氏名						<div style="border: 2px dashed blue; padding: 5px; text-align: center;"> 写真 (3cm×4cm) かならず貼って ください </div>	
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
げんじゆうしょ現住所	〒						
もよりえき最寄駅	じたく自宅 ⇒ (とほ歩分・バス		ぶん分) ⇒		せん線	えき駅	
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 れんらくさき連絡先	<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	<input type="checkbox"/> えいじゅうしゃ永住者 <input type="checkbox"/> えいじゅうしゃ はいぐうしゃどうていじゅうしゃ永住者の配偶者等 定住者 <input type="checkbox"/> にほんじん日本人 <input type="checkbox"/> はいぐうしゃ 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	<input type="checkbox"/> せいしやいん正社員 <input type="checkbox"/> アルバイト/パート <input type="checkbox"/> むしよく無職 <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						
ほごしや保護者 しめい署名						<div style="border: 1px dashed black; border-radius: 50%; width: 40px; height: 40px; margin: 0 auto;"></div> 印	

きりとりせん

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

【申込み方法】

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（外国人登録証明書）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

横浜市港南区上大岡西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。