

平成30年度第2回 外国籍県民等対象介護職員初任者研修 受講申込書

ふりがな						せいべつ 性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	しゃしん 写真 (3cm×4cm) かならず 必ず貼って ください
しめい 氏名						ねんれい 年齢	さい 歳	
せいねんがっぴ 生年月日	せいれき 西暦	ねん 年	がつ 月	にち 日				
げんじゆうしよ 現住所	〒							
もよえき 最寄駅	自宅 ⇒ (徒歩 分・バス 分) ⇒ 線 駅							
じたく 自宅			けいたい 携帯			きぼう 希望	<input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 携帯	
でんわばんごう 電話番号	-		でんわばんごう 電話番号	-		れんらくさき 連絡先		
こくせき 国籍			ざいりゆう 在留	<input type="checkbox"/> 永住者 <input type="checkbox"/> 永住者の配偶者等 <input type="checkbox"/> 定住者 <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	<input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> アルバイト/パート <input type="checkbox"/> 無職 <input type="checkbox"/> その他 ()				
日本語講座 (日本語の勉強) を同時に受講したいですか						<input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望しない		
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								いん 印
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。)							
※クラスでのお名前呼び方をお書きください。						事務局 記入欄	受付日	NO.

申し込みほうほう じゆこうもうしこみしよ ゆうそう
申込方法 ⇒ 受講申込書をご郵送ください。

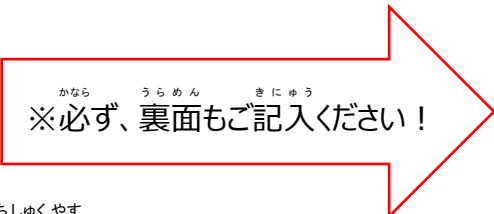
◆必要事項を記入したこの「介護職員初任者研修 受講申込書」と、下記の必要書類を入れて、郵送してください。

※写真は必ず受講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)

◆経営者会に来るのが初めての方は、登録の為、面接が必要です。面接時には、「パスポート」原本、「在留カード」原本、写真1枚を必ずお持ちください。また、印鑑をお持ちの方は印鑑をお持ちください。

◆申込先◆ 〒233-0002
 よこはましこうなんかくみおおおかにし
 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
 こうえきしゃだんほうじん よこはましふくじぎょうけいえいしやかい
 公益社団法人 横浜市福祉事業経営者会
 かいごしょくいんしよにんしゃけんしゆう じむきよく あて
 介護職員初任者研修 事務局 宛



◆問い合わせ先◆ 電話：045-846-4649 (平日8時45分～17時30分 土日祝 休み)

※申込書に記載された個人情報、当会における介護職員初任者研修 実施及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不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。

がいこくせきけんみんとうたいしょうかい ごしょくいんしよにんしゃけんしゆう なに し
(1) この外国籍県民等対象介護職員初任者研修は何で知りましたか？

がいとう
(該当するものに○をつけてください)

く やくしょ
 区役所

ハローワーク

こくさいこうりゆう
 国際交流ラウンジ

ち く
 地区センター

ち い き
 地域ケアプラザ

に ほ ん ご きょうしつ
 日本語教室

ホームページ

ち じ ん しょうかい
 知人紹介

その他 ()

がいこくせきけんみんとうたいしょうかい い ごしょくいんしよにんしゃけんしゆう じゆうこうりゆう
(2) この外国籍県民等対象介護職員初任者研修への受講理由は？

がいとう
(該当するものに、○をつけてください)

かいご しごと きょうみ
 介護の仕事に興味がある

かいご しごと
 介護の仕事につきたい

こんご ため しかく
 今後の為に資格をとっておきたい

その他 ()

がいこくせきけんみんとうたいしょうかい い ごしょくいんしよにんしゃけんしゆう き いよく か
(3) この外国籍県民等対象介護職員初任者研修へのやる気や意欲などをお書きください。