|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 年度 | | |
| 実務者研修（通信教育）課程入学願書 | № |  |
|  |
| 田原福祉グローバル専門学校長　様   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | フリガナ |  | | | | | 男・女 | | 生年月日 | 年　　月　　日生  （　　　歳） | | | | 氏　名 |  | | | | | | フリガナ |  | | | | | | | | | | | | 現住所 | 〒　　　　　　　　　　　　　　　℡※１（　　　　）　　　－ | | | | | | | | | | | | 研　修  コース | 所有する資格名(○印) | | | | 発行機関 | | | | | 研修時間 | | | (　　)なし | | | |  | | | | | ４６２時間 | | | (　　)喀痰吸引等研修 | | | |  | | | | | ４００時間 | | | (　　)介護職員初任者研修 | | | |  | | | | | ３３２時間 | | | (　　)訪問介護員３級 | | | |  | | | | | ４３２時間 | | | (　　)訪問介護員２級 | | | |  | | | | | ３３２時間 | | | (　　)訪問介護員１級 | | | |  | | | | | １０７時間 | | | (　　)介護職員基礎研修 | | | |  | | | | | ６２時間 | | | (　　)生活援助従事者研修 | | | |  | | | | | ４２２時間 | | | (　　)介護に関する入門的研修 | | | |  | | | | | ４４２時間 | | | (　　) | | | |  | | | | | (　　　　)時間 | | | スクーリング会場 | | | | | | | | | | | | □田原地区：田原福祉グローバル専門学校（田原市田原町地内）  □豊田地区：特別養護老人ホームひまわりの街（豊田市本町地内）  □知多地区：複合福祉施設木田の里（東海市大田町地内）  ＊希望する会場に☑を記載してください。 | | | | | | | | | | | | 所　属 | 施設名 | |  | | | | | | | | | | 住　所 | |  | | | | | | | 電話 |  | | 職　歴 |  | 年　　月から | |  | | | 年　　月まで | | | | | |  | 年　　月から | |  | | | 年　　月まで | | | | | |  | 年　　月から | |  | | | 年　　月まで | | | | | |  | 年　　月から | |  | | | 年　　月まで | | | | | |  | 年　　月から | |  | | | 年　　月まで | | | | | |  | | | |

（添付書類）　身分を証明する証明書及び資格を証明する証明書

※１電話番号は、日中連絡のとれるものを記載してください。