

『介護福祉士登録証』と『介護福祉士基本研修修了証』のコピーと併せてお申込みください。

*** 2023-2024 年度 ファーストステップ研修 参加申込書① ***

2023 年 月 日

フリガナ			会員 ・ 一般 (どちらかに○)
氏 名	男 女		会員番号 (会員の方はご記入ください)
生年月日	西暦 年 月 日		
連絡先電話番号 (○印)	① 自宅・携帯・勤務先		② 自宅・携帯・勤務先
書類送付先 (○印)	自宅	〒	-
	勤務先		
勤務先名称			
自宅住所	〒 -		
参加費支払方法 いずれかに○をして いただき、必要事項 をご記入ください	【 会 員 】 全 額 (80,000 円) 振込		
	【 会 員 】 研修受講券 () 枚 利用し、残額を振込 ※利用する受講券の種類 (どちらかに○をしてください) 【日本介護福祉士会発行の研修受講券 ・ 岡山県介護福祉士会新入会特典】		
	【 一 般 】 全 額 (150,000 円) 振込		
受講歴	「介護福祉士基本研修」(○をしてください) 受講済 ・ 未受講		

※介護福祉士資格取得後、介護等業務に2年以上従事した方が対象です！

介護福祉士資格取得後の主な職歴 (勤務先・職種をご記入ください)		介護福祉士資格 取得後の勤務年数
勤務先	職種	
		年 月
		年 月
		年 月
合 計		年 月

申込締切：2023年8月1日(火)

※締切日前でも定員に達した時点で受付終了とします。

※希望者が規定人数に満たない場合、開催を取りやめることがあります。