

平成 26 年度京都府介護支援専門員再研修受講申込書

|      |                                    |         |    |   |   |   |   |   |                                          |
|------|------------------------------------|---------|----|---|---|---|---|---|------------------------------------------|
| 申込者  | ふりがな                               |         |    |   |   |   |   |   |                                          |
|      | 氏 名                                |         |    |   |   |   |   |   |                                          |
|      | 生年月日                               | 昭和 ・ 平成 |    | 年 |   | 月 |   | 日 |                                          |
|      | 介護支援<br>専門員証                       | 番号      |    |   |   |   |   |   |                                          |
|      |                                    | 有効期間満了日 | 平成 |   | 年 |   | 月 |   | 日<br>※登録のみの方で、証の交付を受けたことが<br>ない方は記入不要です。 |
| 基礎資格 | ※ 受験時にお持ちだった資格を記入してください(例;介護福祉士、等) |         |    |   |   |   |   |   |                                          |

|     |         |     |  |     |  |
|-----|---------|-----|--|-----|--|
| 自 宅 | 住 所     | 〒   |  |     |  |
|     | TEL/FAX | - - |  | - - |  |
|     | 携帯電話    | - - |  |     |  |

|     |         |     |  |     |  |
|-----|---------|-----|--|-----|--|
| 勤務先 | 名 称     |     |  |     |  |
|     | 住 所     | 〒   |  |     |  |
|     | TEL/FAX | - - |  | - - |  |

|            |                                                    |      |   |    |                  |     |    |    |
|------------|----------------------------------------------------|------|---|----|------------------|-----|----|----|
| 希 望<br>コース | 講<br>義<br>研<br>修                                   | 南部 A | 第 | 希望 | 演<br>習<br>研<br>修 | 南部① | 第  | 希望 |
|            |                                                    | 南部 B | 第 | 希望 |                  | 南部② | 第  | 希望 |
|            |                                                    | 北部 C | 第 | 希望 |                  | 南部③ | 第  | 希望 |
|            | 講義研修、演習研修それぞれに<br>第1希望;1/第2希望;2/第3希望;3<br>を記入して下さい |      |   |    | 南部④              | 第   | 希望 |    |
|            |                                                    |      |   |    | 北部⑤              | 第   | 希望 |    |

|         |                                                          |  |
|---------|----------------------------------------------------------|--|
| 連絡先電話番号 | ※ 記載内容の確認等で、日中連絡のとれる連絡先を記入してください<br>- - ( 自宅 / 勤務先 / 携帯) |  |
|---------|----------------------------------------------------------|--|

|     |  |
|-----|--|
| 備 考 |  |
|-----|--|

申込期限 平成 26 年 4 月 25 日(金) 必着(郵送)