介護職員初任者研修（通信課程）
受講申込書

特定非営利活動法人　ネットワーク大府

令和　　年　　月　　日

<table>
<tr><td colspan="2">性　別</td><td>男　・　女</td><td rowspan="3">写　真

（スナップ写真可）
4cm × 3cm
くらいのもの</td></tr>
<tr><td colspan="2" rowspan="2">ふりがな
氏　名</td><td></td></tr>
<tr><td>印</td></tr>
<tr><td colspan="2">生年月日</td><td colspan="2">（ 昭和 ・ 平成 ）　年 （ 西暦　　年 ）　月　日</td></tr>
<tr><td colspan="2">住　所</td><td colspan="2">〒　　－</td></tr>
<tr><td rowspan="3">連絡先</td><td>TEL</td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td>FAX</td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td>携帯</td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td colspan="2">資　格</td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td colspan="2">住民参加型在宅
福祉サービス団体
加入状況</td><td colspan="2">・入会している
（団体名）
・入会していない</td></tr>
<tr><td colspan="2">受講料納入月日</td><td colspan="2">59,400円（受講料 5,5000円（税込）4,400円＋テキスト代(税込）
月　日</td></tr>
<tr><td colspan="2">本人確認欄</td><td colspan="2">運転免許証、健康保険証、年金手帳、パスポート、戸籍謄本・戸籍抄本・住民票、
住民基本台帳、国家資格の免許証または登録証、在留カード等
（　　）</td></tr>
</table>