

FAX:023-634-9300

(公財)介護労働安定センター山形支所

令和3年度 天童市委託事業

介護職員初任者研修

申込期限 9月28日(火)



▼下記の必要事項をご記入の上、FAX・郵送・Eメールのいずれかでお申込みください。

※郵送の場合はコピーをとり、手元に写しを保管した後に、郵送してください。

※Eメールの場合は、下記の必要事項をメール本文にご記入の上、送信してください。yamagata@kaigo-center.or.jp

※天童市健康福祉部 保険給付課介護給付係窓口持参でも可能です。

フリガナ			職業
氏名			
住所	〒 _____		
携帯電話番号	TEL:	※連絡のとれる番号を記入してください。	
生年月日	昭和・平成	年 月 日 (歳)	男・女
勤務先 ※介護事業所の場合のみ記入	勤務先名		
	所在地	〒 _____	TEL: () FAX: ()
受講する理由 (複数回答可)	<input type="checkbox"/> 資格を取得し、介護の仕事がしたい <input type="checkbox"/> 現在無資格で介護現場に勤務しており、資格を取得したい <input type="checkbox"/> 勤務先から受講するように勧められた <input type="checkbox"/> その他()		

新型コロナウイルス 感染拡大防止のお願い	<p>①息苦しさ、倦怠感、発熱している(ご自身の平熱より高い)方は、当日の受講をお控えください。</p> <p>②受講前に体温測定をして来所してください。(受付でも検温実施)</p> <p>③必ずマスクを着用して受講してください。</p> <p>④会場を出入りする際は、消毒液の使用のご協力をお願いします。</p> <p>※感染拡大の状況によっては中止(延期)になる場合があります。</p>
持ち物	受講申込書、テキスト(開講式に配布します)、筆記用具、昼食、飲み物、印鑑(出席簿に捺印します)

※ハローワークでの失業認定に係る求職活動になります。(該当者)

お問合せ



公益財団法人 介護労働安定センター 山形支所

TEL.023-634-9301 FAX.023-634-9300 Email.yamagata@kaigo-center.or.jp

◎受講者の個人情報(氏名、住所、電話番号等)は、当該講座に関する通知等の送付および講座の実施に関する連絡、講座受講の際の本人確認等で使用させていただきます。ご提供いただいた個人情報は、プライバシーポリシーに基づき厳重に管理し、上記目的以外には使用いたしません。

