

令和6年度 第1回貝塚市生活援助サービス従事者研修申込書

令和6年 月 日

標記研修に下記のとおり申し込みます。

(写真全面添付)
最近6ヵ月以内に
脱帽で上半身を撮
影したもの
写真のサイズ
縦3cm×横2.4cm
(免許証用)
必ずこの枠内に
合わせて貼ること

フリガナ				生年月日	性別
申込者氏名				年 月 日	男 女
申込者住所	〒 -				
連絡先	電話		FAX		
勤務先名					
勤務先住所	〒 -				
連絡先	電話		FAX		

受講希望研修日	令和6年5月25日・26日(2日間)
---------	--------------------

<切り取り線>

令和6年度貝塚市生活援助サービス従事者研修受講証

受講番号

あなたを、令和6年度 第1回貝塚市生活援助サービス従事者研修の受講者として決定
します。

フリガナ				(写真全面添付) 最近6ヵ月以内 に脱帽で上半身 を撮影したもの 写真のサイズ 縦3cm×横2.4cm (免許証用) 必ずこの枠内 に合わせて貼る こと
申込者氏名				
連絡先	電話			
研修日	令和6年5月25日・26日(2日間)			