

令和 8 年度 第 2 回貝塚市生活援助サービス従事者研修申込書

令和 8 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 ヶ月以内に
脱帽で上半身を撮
影したもの
写真のサイズ
縦 3 cm×横 2.4 cm
(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 8 年 10 月 23 日 (金)・30 日 (金)【2 日間】
---------	-------------------------------------

----- <切り取り線> -----

令和 8 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 8 年度 第 2 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 ヶ月以内に 脱帽で上半身 を撮影したもの 写真のサイズ 縦 3 cm×横 2.4 cm (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 8 年 10 月 23 日 (金)・30 日 (金)【2 日間】			