

令和7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7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7年5月24日・25日(2日間)
---------	--------------------

<切り取り線>

令和7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7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7年5月24日・25日(2日間)	