レクリエーション介護士2級　申込書

レクリエーション介護士2級の受講を申し込みいたします。

申込日　　令和　　年　　月　　日

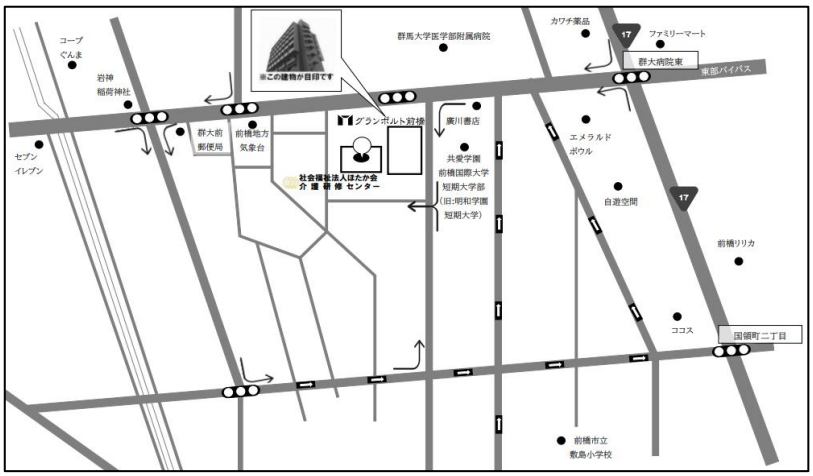
フリガナ			
氏名			
生年月日	年　　月　　日（　　歳）	性別	男　　女
フリガナ			
自宅住所	〒		
TEL		携帯電話	
事業所		職業	
介護の実務経験			
保有資格	1　介護福祉士	5　ヘルパー1級	
	2　介護職員実務者研修	6　ヘルパー2級	
	3　介護職員初任者研修	7　介護支援専門員	
	4　介護職員基礎研修	8　その他（　　）	

※いただいた個人情報は、当講座の申込に係ることのみに使用いたします。

【お問い合わせ先】

〒371－0034
前橋市昭和町三丁目12－21

社会福祉法人ほたか会
介護研修センター

電話　027－212－5020

FAX　027－212－5562