

一 般 用

※受付番号：

(※受付番号は法人記入※)

令和8年 月 日

社会福祉法人 慶徳会  
理事長 山田健一郎様

令和8年度 介護職員初任者養成講座受講申込書

下記のとおり、介護職員初任者養成講座の受講を申し込み致します。

フリガナ			生年月日	(昭和・平成)	年 月 日
氏名	Ⓜ				(満 歳)
性別	男・女	※法人記入【本人確認書類】 住民票記載事項証明書・住民基本台帳カード・健康保険証・運転免許証 年金手帳・その他( )			
フリガナ					
現住所	〒 ー				
電話	( ) ー	携帯電話	( ) ー		
E-mail	(携帯・PC) @				
保有資格	既に保有されている資格がございましたら、○をつけて下さい。 なし・ヘルパー3級・ガイドヘルパー(全・知・視)・その他 ( )				
介護実務 経験年数	介護職務に就かれた、実質の合計年数を記載下さい。 年 カ月 ・ なし				
受講理由					

※「本申請書」と「本人確認書類(写し)」を受付窓口担当者宛に令和8年8月21日(金)までに、持参又は郵送にて申し込み下さい。(定員20名先着順の受付と致します。) 受付処理後、受講資格が確認された時点で、受講決定通知書を発送いたします。9月5日(土)の開講日にご持参ください。

受講料 40,000円 (テキスト代・消費税込み)

市内在住の方 20,000円 (テキスト代・消費税込み)  
学生の方 15,000円 (テキスト代・消費税込み)

受付窓口 茨木市見付山一丁目3-29 TEL: 072-665-5167  
社会福祉法人 慶徳会 法人本部 担当: 佐伯 卓哉