

<様式1>

平成23年京都府介護福祉士資格取得支援講座申込書

送付期限 平成23年6月28日(火)

フリガナ 受講申込者氏名	
経験年数	
住 所	〒
電話番号(自宅・携帯)	
勤務先名(事業所名)	
勤務先電話番号	

希望コース		
第1希望	第2希望	第3希望
コース	コース	コース

* 希望のコースを第3希望まで記入して下さい。

必ず、次の書類を添付の上、お申し込みください。

様式2「振込証明書類添付書」 振込証明書類の写しを添付してください。

様式3「在職証明書」 管理者の証明印を押印してもらってください。

一般社団法人京都府介護福祉士会 事務局宛