

# 行動援護課程受講申込書

写 真  
必ず貼って  
ください

申込日 平成 年 月 日

ふりがな		年 齢	性 別	生 年 月 日	
氏 名		歳	1. 男 2. 女	昭和・平成	年 月 日
住 所	〒	—		電話	自宅
				番号	携帯
メール アドレス	@				
職 業	1. 学生    2. 会社員(職種: )    3. 無職    4. 主婦 5. 自営業(業種: )    6. 福祉関係(具体的に: ) 7. パート(具体的に: )    8. その他( )				
資 格	1. ヘルパー2級    2. 社会福祉主事    3. 保育士 4. その他(具体的に: )				
	1. 普通自動車免許    2. 大型自動車免許				
お支払い方法	<input type="checkbox"/> お振込 <input type="checkbox"/> 持参				
受講理由 ※必ず記 入してく ださい					

### 申し込みに関する注意事項

振込期日：開講日の1週間前までにお支払いをお願いいたします。

募集定員：20名 定員に達しましたら募集締め切ります。

申込時に本人確認のために運転免許証もしくは健康保険証等が必要です。

※講座の時間割やテキストは講義初日にお渡しします。

申し込み先	NPO法人人材育成・雇用協議会 〒634-0007 奈良県橿原市葛本町751-6(9:00~17:00) TEL・FAX 0744-24-7308 ●無料駐車場完備				
振込先	郵便局	【店名】四五八 (読み ヨンゴハチ) 【店番】458 普通【口座番号】1766784 【名前】トクヒ) ジンザイイクセイ・コヨウキョウギカイ 【振込金額】講座20,000円(税込) テキスト代3,000円(税別)			