

令和3年度 介護の入門的研修 参加申込書

令和3年 月 日

氏名	ふりがな	性別	男・女
生年月日	昭和・平成 年 月 日 (歳)		
住所	〒 -		
電話番号	携帯: - -	自宅: - -	
現在の就労状況	<input type="checkbox"/> 就労している(①介護職 ②介護職以外 ③教員 ④学生) (勤務先(学校名)) <input type="checkbox"/> 無職 (受講後に就労案内を ①希望する ・ ②希望しない)		

会場	参加を希望する日を○で囲んでください。				
	1日目	2日目	3日目	4日目	5日目
東部 (福祉人材研修センター)	8月4日(水)	8月11日(水)	8月19日(木)	8月25日(水)	8月26日(木)
中部 (倉吉未来中心1~3日目) (上灘公民館4~5日目)	7月24日(土)	7月31日(土)	8月7日(土)	8月21日(土)	8月22日(日)
西部 (米子市文化ホール)	6月24日(木)	6月30日(水)	7月8日(木)	7月14日(水)	7月15日(木)

※1日のみの参加も可能です。

※複数会場でお申込み可能です。(例:1日目 中部、2~3日目 東部、4~5日目 中部、等)

※就労案内を希望された方は受講後に鳥取県福祉人材センターと協力し、就労に向けてご支援します。

※ご持参または郵送・FAXにより申し込んでください。

※定員を超える申し込みがあった場合は、5日間受講可能な方を優先します。

申込締切:開催初日の1週間前までにお申込みください。
(定員になり次第締め切ります)

お申込み・お問合せ先

〒689-0201 鳥取市伏野 1729-5 県立福祉人材研修センター内
 社会福祉法人鳥取県社会福祉協議会 福祉人材部(担当:田中、辻中)
 TEL 0857-59-6336 FAX 0857-59-6341