

2024 年度介護福祉士実務者研修

出願書類等請求 F A X 送信票

青森明の星短期大学
生涯学習センター行
FAX 017-765-3510

ふりがな 氏名	
住所	〒 ー
電話番号 (携帯可)	
勤務先	
お持ちの資格 いずれかに○	
	無資格
	訪問介護職員研修 3 級修了者
	訪問介護職員研修 2 級修了者
	訪問介護職員研修 1 級修了者
	介護職員初任者研修修了者
	介護職員基礎研修修了者

送信日 月 日

----- センター使用欄 -----

受付日	書類送付	入金確認	受講通知書