

FAX : 0761-58-0989

株式会社BEING

BEING「介護福祉士・実務者研修通信講座」申込書

年 月 日

|               |   |  |                |  |     |
|---------------|---|--|----------------|--|-----|
| フリガナ          |   |  |                |  |     |
| 氏名            |   |  |                |  |     |
| 住所            | 〒 建物名等もご記載ください<br>都道府県 市町村  |  |                |  |     |
| 電話番号          | 自宅固定  |  | 携帯             |  | FAX |
| メールアドレス       | @   |  |                |  |     |
| 生年月日          | 西暦・昭和・平成 年 月 日 (満 歳)  |  |                |  |     |
| 勤務先           | 施設名   |  | 職務内容 (例: 介護業務) |  |     |
| 添付書類          | <input type="checkbox"/> 資格証明書 ※氏名変更有→ <input type="checkbox"/> 免許証 <input type="checkbox"/> 保険証 <input type="checkbox"/> その他 ( )   |  |                |  |     |
| 保有資格          | <input type="checkbox"/> 初任者研修 (受講中・修了済) <input type="checkbox"/> 無資格 <input type="checkbox"/> ホームヘルパー1級 <input type="checkbox"/> ホームヘルパー2級<br><input type="checkbox"/> ホームヘルパー3級 <input type="checkbox"/> 介護職員基礎研修 <input type="checkbox"/> 看護師 <input type="checkbox"/> 准看護師<br>その他 ( ) |  |                |  |     |
| 介護福祉士国家試験について | <input type="checkbox"/> 2023年度(2024年1月受験予定) <input type="checkbox"/> 2023年度は受験しない  |  |                |  |     |
| 介護実務経験について    | <input type="checkbox"/> 通算3年以上 <input type="checkbox"/> 2024年3月で3年の見込 <input type="checkbox"/> 通算3年未満  |  |                |  |     |

★資格をお持ちの方は本紙といっしょに資格証のコピーも提出してください (確認できない場合は入学できません)

|      |                                |                                  |                                      |
|------|--------------------------------|----------------------------------|--------------------------------------|
| 割引制度 | <input type="checkbox"/> 利用しない | <input type="checkbox"/> 教育訓練給付金 | <input type="checkbox"/> 母子家庭自立支援給付金 |
|      | <input type="checkbox"/> 紹介割引  | <input type="checkbox"/> その他助成金等 |                                      |

【個人情報の取扱いについて】

株式会社 BEING では、本申込書にご記載の個人情報を次の目的で使用します。また、法律等にもとづいた当局からの要請以外では、目的外の使用はしません。

- ・ 講座の運営を円滑に行うため
- ・ 受講中または受講後の就職や進路相談、転職等に関する情報提供やアンケート調査集計のため
- ・ 受講中の講座カリキュラムに必要なアンケート調査集計のため
- ・ 関連する講座の案内やその他のサービスに関する情報提供および資料送付のため

個人情報の取扱いに関するお問い合わせ先 : 0761-47-1312 担当 : 高林

|        |
|--------|
| 事務局記入欄 |
|--------|