FAX番号：０５４－２５５－１８３３

【株式会社フォーユー介護職員初任者研修講座】申込書

締切：5/31必着

氏名	フリガナ ----------	性別	
生年月日 **（年齢）**	昭和・平成　　年　　月　　日生　（　　歳）		
住所	〒		
電話番号	自宅：　　携帯：		
受講動機 **（何れかにレ点）**	□　介護の仕事に就きたい □　家族の介護に活かしたい □　現在介護の仕事をしていて資格を取得したい □　その他（　　）		
日程確認 **（確認したらレ点）**	□　令和３年６月１０日～９月２３日迄		
備考 **（質問等ございましたらご記入ください）**			

株式会社フォーユー
〒420-0943　静岡市葵区上伝馬32-9
TEL:054-266-6699　FAX:054-255-1833
担当：総務部　殿岡