別紙

申込年月日　　　　年　　　月　　　日

2023年度　和泉短期大学

喀痰吸引等研修受講申込書

写真貼付

4㎝☓3㎝

　和泉短期大学　様

　標記研修会について、以下のとおり申し込みます。

|  |  |
| --- | --- |
| （ふりがな）  受講者氏名 | （性別　男・女） |
| 生年月日 | 年　　　　月　　　日生まれ |
| 受講者現住所 | 〒 |
| 連絡先 | （電話）　　　　　　　　　　　　（携帯電話） |
| 保有資格 | 介護福祉士　　　　保育士　　　　初任者研修　　　　実務者研修  幼稚園教諭1種免許状　　　　　　幼稚園教諭2種免許状  その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 資格取得後  勤務年数 |  |
| 勤務先 |  |
| 同上所在地 |  |
| 同上連絡先 | （電話） |
| 本学卒業生  記入欄 | 年3月卒業（短期大学・専門学校・専攻科） |