

ちょうふしふくしじんざいいくせい かいごしょくいんしよにんしやけんしゅうじゅこうもうしこみしよ
調布市福祉人材育成センター介護職員初任者研修受講申込書

れいわ ねん がつ にち
令和 年 月 日

しやかいふくしほうじんちようふ ししやかいふくしきょうぎかい さま
社会福祉法人調布市社会福祉協議会会長 様

つぎ けんしゅうじぎょう じゅこう もうしこ
次のとおり、研修事業を受講したいので申込みます。

フリガナ			せいべつ 性別
し めい 氏 名			おとこ おんな 男 ・ 女
せいねんがっぴ 生年月日	しょうわ へいせい 昭和・平成	ねん 年	がっ にち さい 月 日 (歳)
じゅう しょ 住 所	〒		
でんわばんごう 電話番号 れんらくさき (連絡先) ゆうせんじゅん ※優先順	①	②	
きんきゅうれんらくさき 緊急連絡先 ほんにんいがい (本人以外)	しめい ぞくがら (氏名) (続柄) でんわばんごう (電話番号)		
きんむさき 勤務先	きんむさきめい (勤務先名) じゅうしょ (住所)		
じゅこうきぼうりゆう 受講希望理由 ふくすうか (複数可)	☐資格を取得して就労したい ☐現在の業務に役立てたい ☐介護・障がいについて学びたい ☐地域の役に立ちたい ☐高齢者・障がい者（児）を支援したい ☐その他（ ）		
ほんけんしゅう 本研修をお知 りになったき っかけ(複数可)	☐市報 ☐ふくしの窓（社協広報誌） ☐人材センターホームページ ☐ちらし・ポスター（場所： ） ☐職場・知人の紹介 ☐その他 （ ）		

*記載されている個人情報研修に関する目的以外に使用いたしません。

裏面も
ご記入ください

しゅうりょうご 修了後の じつどう 実働について	☐ できる⇒ ☐ すでに、活動 かつどう が決まっている ☐ これから活動先 かつどうさき を検討する ☐ 分からない（ ） ☐ できない（ ）
けんこうじょうきょう 健康 状 況	しかく 視覚について ☐ 不安 ふあん なし ☐ 不安がある（ ） ちようかく 聴 覚 について ☐ 不安 ふあん なし ☐ 不安がある（ ） ほこう 歩行について ☐ 不安 ふあん なし ☐ 不安がある（ ） た その他（ ）
しょくじ 食事アレルギー あり なし 有 ・ 無 しょくじかいじょ じつぎあり ※食事介助の実技有	☐ 無 ☐ 有⇒（ ）
げんざい しごと 現在のお仕事	☐ 無職 ☐ 福祉 職 （ ） ☐ 福祉 職 以外（ ）
ふくし しょく けいけん 福祉(職) 経 験	☐ 無 ☐ 有⇒ ☐ 高齢（ ☐ 施設介護 ☐ 通所介護 ☐ 訪問介護 ☐ 家族介護） ☐ 障 害（ ☐ 施設 ☐ 訪問 ☐ ガイドヘルパー ☐ 家族 ） ☐ その他（ ）
も 持っている ふくししかく 福祉資格	☐ 無 ☐ 行動援助 従 業 者養成 研 修 ☐ 知的障害者移動支援 従 業 者養成 研 修 ☐ 重度訪問介護 従 業 者養成 研 修（ ☐ 基礎課程 ☐ 追加課程 ☐ 統合課程） ☐ 同行援助 従 業 者養成 研 修（ ☐ 一般課程 ☐ 応用課程） ☐ 家事援助ヘルパー養成 研 修 ☐ ホームヘルパー（ ☐ 1 級 ☐ 2 級 ☐ 3 級） ☐ 介護職員初任者 研 修 ☐ 実務者 研 修 ☐ 介護福祉士 ☐ 介護支援専門員 ☐ その他（ ）
つうがくほうほう 通学方法	☐ 徒歩 ☐ 自転車 ☐ バイク ☐ 公 共 交通機関（ ☐ 電車 ☐ バス） ☐ その他（ ）
けんしゅうちゅう しやしん 研修中の写真を こうほう しょう 広報に使用する ことについて	☐ 同意する ※センターの記録、広報等を目的に写真・ビデオの撮影を行います。 撮影の際は、個人が特定されないように配慮します。 ☐ 同意しない
じゅこうりゆう きにゅう 【受講理由】をご記入ください。	