岡崎市介護に関する入門的研修

参加申込書

申込締切：10月7（月）

※送信時、FAX番号のお間違え無いよう再度ご確認ください。

FAX送信先　：　０３－６８０３－５８３８

セントスタッフ株式会社　教育研修事業課

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. フリガナ |  | 1. 生年月日   西暦  申込日　　　　年　　　月　　　日  　　年　 　月　 　日  　（　　　歳） |
| 1. 氏　 名 | 〒　　　　－ |
| 1. 住　 所 |  | |
| 1. 電話番号   いずれかで可 | （ご自宅） | |
| （携帯電話） | |
| 1. メール   アドレス |  | |
| 1. 職　　業 |  | |
| 1. 応募動機 |  | |

【申込み・問い合わせ先】

セントスタッフ株式会社　教育研修事業課

電話：03－6803－5624（受付時間10：00～18：00　平日）　FAX：03－6803－5838

Eメール：st\_kenshu@home.misawa.co.jp

※本事業において取得した個人情報につきましては、個人情報保護等の規程に基づき、適正な管理を行い、本事業に関する業務以外に使用することはいたしません。なお、申込内容については岡崎市にお知らせします。

※受講に際しまして、担当より記載内容の確認等のご連絡をする場合があります。