

# 受講申込書

## 実務者研修・通信講座

- ・開催日時 2024年6月1日～11月30日  
6ヶ月間で修了

大阪国際介護福祉士養成スクール ABC  
大阪総合福祉 株式会社

岸和田市藤井町2丁目24-15

TEL : 072-430-6607

FAX : 072-431-0201

mail : info@care-abc.jp

下記フォームに全て記入下さい。

申込日	令和 年 月 日
お名前	フリガナ
	漢字
住所	フリガナ
	〒
連絡方法 (必須)	携帯電話 ー ー メールアドレス @
生年月日	昭和・平成 年 月 日 (男・女) 歳
現在の職場 又は 学校名	
所有資格 (資格証のコピー添付 要)	