

## 2019. 第2回 ザ★カイジヨ 参加申込書

ふりがな	
氏名	
生年月日	年 月 日 ( 才)
性別	男 ・ 女
住所	〒 _____
連絡先	自宅TEL ( ) — 自宅FAX ( ) — 携帯TEL — — E-mail @ 緊急連絡先 名 前 電話番号
受講コース	全コース ・ 基礎コース ・ 追加コース
介護経験	ある ・ ない (いずれかに○) あると答えた方は記入して下さい。 いつごろ  どのくらい  どんな

※申込締切は10月1日(火)です。

※緊急連絡先は基礎課程2日目の外出実習の時に事故・災害時等で必要となりますので、本人以外の連絡先を必ずご記入下さい。

《連絡・お問合せ先》

NPO法人 **文福** 担当：福田・久保

〒930-0887 富山市五福3734-3

TEL (076) 441-6106

メール [bunpuku@arrow.ocn.ne.jp](mailto:bunpuku@arrow.ocn.ne.jp)

HPアドレス <http://bunpuku.org/>