

【 申 込 み 書 】

・下記のとおり、申込み致します。

記入日 令和 年 月 日

フリガナ 氏 名		
生年月日	昭和・平成 年 月 日 生	(満 歳)
住 所	〒	
Mail アドレス		
電話番号	(自宅)	(携帯電話)
通学手段	(該当箇所全てに○印を記入下さい) ・地下鉄 ・バス ・徒歩 ・マイカー希望 ・その他 ()	
福祉関連経験	(該当箇所全てに○印を記入下さい) ・福祉施設や事業所での勤務経験あり ・ボランティア活動の経験あり ・町内や地域組織での福祉的活動経験あり ・特になし ・その他 ()	
入学時の状況	・会社員 (正社員・非正社員・派遣社員) ・その他の就業 (自営業等) ・(主婦・無職 等) ・求職中 ・学生 (学生の場合は所属学部学科、学年も記入してください) 学年 学部学科	
備 考	(特記事項があれば記入願います)	

