

令和2年度 飯田女子短期大学介護福祉士国家試験対策講座

受講申込フォーム

申込日：令和 2 年 月 日

| | | | |
|------------------------------|----------------------|----------------------------------|-----------|
| (フリガナ) 氏 名 | () | 年齢 歳 | 性別 男・女 |
| 住 所 | 〒 - | 連絡先 - - *連絡のつきやすい番号をお願いします | |
| 1. 国家試験対策講座 | 受講する ・ 受講しない | | |
| 2. 本学の実務者研修受講者の確認 *受講料は無料 | 受講した (年度) ・ 受講していない | | |

※お申込みいただいた情報は個人情報として法律に則り慎重に扱わせていただきます。

お申込みフォームにご記入の上、Eメール・FAX・郵送にてお申し込みください。

| |
|--|
| 宛先●飯田女子短期大学 地域連携センター メールの場合→ kouza@iidawjc.ac.jp FAXの場合→ 0265-22-4468 郵便の場合→ 〒395-8567 長野県飯田市松尾代田 610 |
|--|

申込締切日： 12月 1日 (火)