

令和4年度  
南海福祉看護専門学校 介護職員初任者養成研修

# 受講申込書

南海福祉看護専門学校 学校長 様

## 写真

1. 縦4cm×横3cm
2. 3ヶ月以内撮影
3. 上半身・無帽
4. 裏面に氏名

フリガナ		性別	生年月日
氏名			年 月 日 (年齢 歳)
住所	〒		
電話番号	自宅		
	携帯		
出身高校	高等学校		年卒業
本人以外の 連絡先 (ご家族の方)	氏名	続柄( )	
	住所	〒	
	電話番号		

受講申込書に記載された個人情報に関しては、次の項目について使用させていただきます。

1. 教材送付、学習に関連する諸連絡、学習情報・学校情報の送付
2. 学生の登録及び管理
3. 個人を特定できない形での統計的資料の作成