記入例

（様式１）

学校法人 悠久崇徳学園 長岡看護福祉専門学校
介護福祉士実務者研修

入学申込書

以下の全ての項目を黒のボールペン等消えないもので記入してください。
（選択肢がある項目については、該当する□にレ点を付けてください）

記入日	平成 29年 4月 20日		入学希望回	平成 29 年度（第 1 回）	
フリガナ	ナガオカ	フクコ	印	性別	□ 男性
氏　名	(姓) 長 岡	(名) 福 子	長岡		☑ 女性
生年月日	（昭和 ・ 平成） △△ 年 △△ 月 △△ 日生			年齢	○○ 歳
フリガナ	ナガオカシ カミトミオカ				
入学者住所	〒□□□－□□□□ 長岡市上富岡△△丁目△△番地				
電話番号	(自宅)○○○○－ ○○ －○○○○		(携帯) □□□□－□□□□－□□□□		
科目免除に関わる資格等	□ 介護職員初任者研修修了者 □ 訪問介護員養成２級課程修了者 □ 介護職員基礎研修修了者 □ 訪問介護員養成１級課程修了者 ☑ 訪問介護員養成３級課程修了者 □ 認知症実践者研修修了 吸引等研修１・２号研修修了者 ※ 修了証のコピーを必ず添付してください。				
介護業務経験年数	3 年 3 ヶ月		介護福祉士の受　験	第 30 回（平成30年）	
勤務先	(名称) 特別養護老人ホーム○○○園				
	(住所) 〒△△△－△△△△ 長岡市深沢□□丁目□□番地				
	(電話) □□□□－ □□ －□□□□		(FAX))△△△△－ △△ －△△△△		
保護者氏名 （続柄） 保護者住所 電話番号 ※入学希望者が 20 歳未満の場合記入	保護者氏名 長岡 太郎 （続柄 父 ） 保護者住所 同上 電話番号 （ ○○○○ ）－ ○○ －○○○○				

研修機関記入欄	整理番号		決定 ・ 不決定

申し込み時点での経験年数をご記入下さい。

平成 30 年 1 月下旬の受験を予定されている人は，第 30 回となります。

入学希望者が 20 歳未満の場合ご記入下さい。