

# 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 30年 4月 25日	入学希望回	平成 30 年度 (第 1 回)	
フリガナ	ナガオカ	フクコ	印	写真 4cm×3cm
氏名	(姓) 長岡	(名) 福子	長	※3か月以内撮影
生年月日	(昭和・平成) △△年 △△月 △△日生 (○○歳)	性別	<input type="checkbox"/> 男性 <input checked="" type="checkbox"/> 女性	正面上半身、脱帽、 背景なし
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	<input type="checkbox"/> 介護職員初任者研修修了者 <input type="checkbox"/> 訪問介護員養成1級課程修了者 <input type="checkbox"/> 訪問介護員養成2級課程修了者 <input checked="" type="checkbox"/> 訪問介護員養成3級課程修了者 <input type="checkbox"/> 介護職員基礎研修修了者 <input type="checkbox"/> 認知症実践者研修修了者 <input type="checkbox"/> 要介護等研修1・2号修了者 ※ 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31回 (平成31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)	保護者氏名 長岡 太郎 (続柄 父)			
保護者住所 電話番号	保護者住所 同上			
※入学希望者が20歳未満の場合記入	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31年1月下旬の受験を予定されている人は、第31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。