

社会福祉法人 正吉福祉会
2025年度介護福祉士実務者研修(通信)受講申込書

[illegible]

修了証に「氏名」「生年月日」が記載されますので、正確に記入してください

介護福祉士実務者研修に際して提出して頂いた個人情報、本研修以外には使用いたしません

事務局使用欄

受付No.	受付日	受付者	備考
	年 月 日		