

011-895-8013

&lt;FAX&gt;



# ハーティワークス 養成研修講座



## 受講申込書

申込講座	ホームヘルパー（介護員養成研修講座 2級課程） / 9月開講分			
フリガナ		フリガナ	生年月日	年 月 日
氏名		男・女	年齢	歳
住所	〒 -			
連絡先	電話(自宅)			
	携帯電話			
	FAX			
	e-mail			
お持ちの資格	年 月 取得		職場連絡先 (未記入可)	-----
	年 月 取得			
	年 月 取得			
ご紹介者			通信欄	


 株式会社ハーティワークス

〒003-0030 札幌市白石区流通センター7丁目1-40

電話：011-895-8010 / FAX：011-895-8013

<http://www.keijinkai.com/heartyworks/>
[e-mail:heartyworks@keijinkai.or.jp](mailto:heartyworks@keijinkai.or.jp)

申込書に記載いただいた個人情報は、本件に関する目的以外には使用いたしません。

弊社使用欄 (記入不要)	受付日 /	受講票 /	納入者 法人・個人	請求書 有・無	担当者
-----------------	----------	----------	--------------	------------	-----