

FAX (06) 6309-7123

【ミード社会館 ケアマネジャー(介護支援専門員)受験対策講座】

仮 申 込 書

ケアマネジャー受験直前対策講座を受講致したく下記の通り申し込みます。

申込日 : 2007年 月 日

希望コース 日 程 会 場	希望コースに○印をつけてください		
	Aコース (9/8・9/9 短期コース) ミード社会館	Bコース (9/15・9/16 短期コース) ㈱ウイズ	Cコース (9/23 模擬試験のみ) ミード社会館
ふりがな			
氏 名			
生年月日	昭和 年 月 日	性別	
現 住 所	〒 (自宅電話) — — (携帯) — —		
勤務・所属先			
勤務先住所	〒 TEL — —		
資 格	法定免除資格のみ○を付けて下さい。 看護師 介護福祉士 社会福祉士 その他()		

※下欄は記入しないでください。

受付日	No.
-----	-----

社会福祉法人 キリスト教ミード社会館

〒532-0028

大阪市淀川区十三元今里1-1-52

Tel 06-6309-7121

Fax 06-6309-7123