

令和5年度「川西市生活支援サポーター養成研修」

受講申込書

【開催日】

≪第1日程（3日間コース）≫

令和5年9月26日（火）9：00～15：00

令和5年9月27日（水）9：20～15：15

令和5年9月28日（木）9：20～14：30

≪第2日程（2日間コース）≫

令和5年11月20日（月）9：00～17：30

令和5年11月21日（火）9：20～17：30

【申込方法】

この申込書に必要事項をご記入の上、郵送、FAX、又は介護保険課窓口へご提出ください。

【申込先（問い合わせ先）】

〒666-8501 川西市中央町12番1号 川西市介護保険課（担当：細海・松下・川原）

電話：072-740-1148（直通） FAX：072-740-2003（送付文不要）

【締め切り】

≪第1日程（3日間コース）≫	≪第2日程（2日間コース）≫
令和5年9月1日（金）必着	令和5年10月31日（火）必着

【留意点】

研修初日に「本人確認ができる身分証明書（写真付き）の写し」をご持参ください。

（例：マイナンバーカード（表面）、運転免許証など）

上記を読み、次のとおり受講を申し込みます。

申込日程	<input type="checkbox"/> 第1日程（3日間コース）		<input type="checkbox"/> 第2日程（2日間コース）	
ふりがな				
氏名				
生年月日	昭和・平成	年	月	日
				歳
住所	〒 -			
電話番号	自宅			
	携帯電話			
メールアドレス	@			
職業	<input type="checkbox"/> 会社員 <input type="checkbox"/> 介護職員 <input type="checkbox"/> 主婦・主夫 <input type="checkbox"/> 無職 <input type="checkbox"/> パート・アルバイト <input type="checkbox"/> 学生 <input type="checkbox"/> その他（ ）			
志望動機				

ヘルパー資格をお持ちの方や他市で同様の講習を修了された方は、本研修の修了の有無にかかわらず、生活支援サポーターとして就労することができる場合があります。