受講申込書
基準緩和型訪問介護サービス従事者講習会

受講申込みは、先着順となっております。開催日の８日前までにお申込みください。

□ 令和６年１１月６日　　□ 令和７年１月22日　　□ 令和７年３月５日

※申し込む日付に☑を記してください。

下記、同意事項を確認の上、申込みます。

同意事項	ここに記載された個人情報については、当協会が連絡、名簿作成に使用する他、講師、宮古市職員が閲覧することに同意します。
申込日	令和　　年　　月　　日
お名前	（ふりがな）
生年月日	昭和　・　平成　　年　　月　　日（　　歳）
性別	男性　・　女性
住所	〒　　－
電話番号	平日日中連絡が取れる番号をお願いします。（　　）　　－
メールアドレス	@
現在の状況	求職中　　在職中　　転職希望
前職	
受講理由	

お申込みは、月曜日から金曜日の９時から１７時まで（祝日を除く）
下記へご持参又は郵送、メールにて提出ください。

職業訓練法人　宮古職業訓練協会

〒０２７－００５３　岩手県宮古市長町二丁目６番１号　☎０１９３－６３－６６８８

メール：info-miyako@miyako-vts.ac.jp