

令和8年度ホームヘルパー現任研修申込書

記入日：R8年 月 日

フリガナ 参加者氏名			
生年月日	昭和 ・ 平成 年 月 日 (歳)		
書類送付先	職場 ・ 自宅 (どちらかに○をつけてください)		
職場住所および 連絡先 (就業中の方)	〒 TEL FAX		
所属事業所名			
自宅住所および 連絡先	〒 TEL FAX (あれば)		
緊急時連絡先	【携帯電話番号】 【メールアドレス】		
受講決定書・ 修了証届け先	希望の番号に○をつけてください。 1 職場への郵送を希望 2 自宅への郵送を希望		
経験期間	障害者の支援歴 年 高齢者の支援歴 年 障害児通所支援歴 年 相談支援従事 年	資格等の種類 (受講対象-2から 該当する資格を記 入ください)	
この研修で学習し たい事などを記入 ください。	*必ずご記入ください。		
研修で配慮が必要 な事があれば記入 ください	*特にない場合は記入の必要はありません。		
実習の希望 いずれかに○	・希望する(希望日に○) 11/26(木)・11/27(金) ・希望しない		
ヘルパー現任研修を修了したスタッフが在籍している事を「ウェルネットなごや」に掲載してよいですか？(事業所にご確認ください)			掲載を する ・ しない