

# 入学願書

## 介護職員実務者研修科 通信課程

学校法人 青池学園  
若狭医療福祉専門学校  
学校長 様

写真4×3  
(正面上半身)  
写真裏面に氏名記入

受付日	年 月 日	受付番号		入学時期	年 月
-----	-------	------	--	------	-----

フリガナ		性別
氏名		男・女
生年月日	昭和 平成	年 月 日生 ( 歳)
現住所	(〒 - )	府・県 TEL ( ) - 携帯番号 ( ) -
勤務先		
第1希望 スクーリング会場	1. 福井県美浜町	2. 京都府舞鶴市 3. 滋賀県長浜市
第2希望 スクーリング会場	1. 福井県美浜町	2. 京都府舞鶴市 3. 滋賀県長浜市
タブレット	必要 ・ 不要	※タブレット代は、別途18,000円(税込)かかります。
取得済みの 資格・研修 ※添付書類	■すでに受講した研修について、該当する番号に○印をつけてください。 1. 訪問介護員(ホームヘルパー)研修1級 2. 訪問介護員(ホームヘルパー)研修2級 3. 訪問介護員(ホームヘルパー)研修3級 4. 介護職員初任者研修 5. 介護職員基礎研修 6. 1~5該当なし 7. その他の介護・福祉系の資格( )	

※添付書類 : すでに受講した研修の修了証明書等のコピー  
身分証明書(運転免許証等)のコピー(原寸大・A4用紙)