

宛先： ころ医療福祉専門学校 愛宕校舎 FAX： 095-823-5560 応募締切:2月10日(火)

佐世保校 FAX： 0956-24-5539 応募締切:2月23日(月)

ころ医療福祉専門学校 職業訓練生懇親会

参加申込書

▽下記の表に必要な事項をご記入のうえ、希望会場へ FAXして下さい。

▽参加希望者が複数おられる場合は、お手数ですが本用紙をコピーされてご使用ください。

フリガナ				
参加者氏名		年齢	性別	男・女
希望会場	<input type="checkbox"/> 長崎会場(2/15) <input type="checkbox"/> 佐世保会場(2/28)			
住所	〒 ー	電話番号	ー	ー
受講コース	平成 年 月入校 (ヘルパー2級・基礎研修・初任者研修・実務者研修) 科 ※ 該当するものに○を付けて下さい			
勤務施設名		施設電話	ー	ー
その他連絡事項				