

とよたシニアアカデミー 専門コース 「やってみよう！福祉のおしごと」 受講申込書

申込日：令和 年 月 日

1 受講者情報

(フリガナ) 氏 名		生年月日	昭和・平成 年 月 日 (歳)	性別	男・女
住 所 連絡先	〒 ー 豊田市				
	電話 () ー 携帯電話 ー ー				

2 その他事項（該当項目に○印等をご記入ください。）

○資格の有無（福祉のお仕事に活かせると思われる資格など）

・有 ・無

()

○何をご覧になり応募されましたか。

・市ホームページ ・広報とよた ・募集チラシ（どこの ）・友人・知人からの紹介
・その他（ ）

○受講動機

○どの施設に興味がありますか？ ・高齢 ・障がい ・子ども ・何でも （○は複数可）

○どの地域に実習に行けますか？ ・市内山間部以外 ・市内山間部 ・市内ならどこでも

○実習先への交通手段を教えてください。 ・自動車 ・バス、電車 ・自転車 ・その他（ ）

○普通自動車運転免許の有無 ・有 ・無