申込書　ケアマネジャー試験対策講座

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 申込日 | 令和 年 月 日 |  |
| フリガナ |  | |  |
| 氏名 |  | |
| 住所 | 〒　　　　　　－ | |
| 連絡先  電話番号 | －　　　　　　　　　　　－ | |
| 受講施設 | □　大阪市会場（瑞光苑）□　大東市会場（和光苑） | |
| 資格取得後の予定 |  | |

個人情報につきましては、ケアマネジャー試験対策講座以外での使用はいたしません。