

外国人のための介護の日本語講座
申込書（もうしこみしょ）

下記に必要事項を記入し、お送りください。

FAX番号：03-6811-7991

ふりがな					
希望者氏名					
国籍		性別		生年月日	
住所					
電話番号					
E-mail					
希望コース (○をつけてください)	希望受講期間 (○をつけてください)				
<input type="checkbox"/> 1.【太田市】入門コース	<input type="checkbox"/> 全12回				
<input type="checkbox"/> 2.【伊勢崎市】入門コース	<input type="checkbox"/> 前期6回のみ				
	<input type="checkbox"/> 後期6回のみ				

主催：群馬県
実施機関：大原学園 就職支援センター

資格の大原
就職の大原