

令和7年度 稚内大谷学園 北海道介護職員初任者研修課程
＜受講申込みについて＞

○申し込み期限：6月2日(月)～ 6月27日(金)まで

○申し込み場所：稚内大谷高校 1階事務室

○申込書類：下記の1)～5)を提出してください。

1)受講申込書（別紙1）

2)個人情報に関する誓約書（別紙2）

3)稚内市介護職員初任者研修受講申込書（別記第1号様式(第5関係)）

4)同意書（別記第2号様式(第5関係)）

5)本人確認書類の写し(運転免許証、マイナンバーカード、学生証等)

(注意事項)

○受講申込書の生年月日は、西暦と平成の両方を記入して下さい。

○「受講申込書」と「個人情報に関する誓約書」には、各1箇所ずつ
捺印する箇所があります。忘れずに捺印してください。