

様式第 1 号 (第 8 条関係)

令和 5 年度 高石市生活援助サービス従事者研修申込書

令和 年 月 日

高石市長 様

標記研修に下記のとおり申し込みます。

(写真全面添付)
最近 6 ヶ月以内に
脱帽で上半身を撮
影したもの
写真のサイズ
縦 3 cm×横 2.4 cm
(免許証用)
必ずこの枠内に
合わせて貼ること

フリガナ			生年月日	性別
氏名			年 月 日	
住所	〒 ー			
連絡先	電話		FAX	
	メール			
勤務先名				
勤務先住所	〒 ー			
連絡先	電話		FAX	
	メール			