介護等体験事前指導受講申込書

提出日　　年　　月　　日

介護等体験事前指導について、受講申込みします。

※住所は現住所を記入し、TEL と携帯（記入必須）は本学から連絡する際に、ご本人と連絡ができる番号を記入してください。

学籍番号＿＿＿＿＿＿＿＿　氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

住所 〒

＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

TEL　　－　　－

携帯　　－　　－

北海道情報大学通信教育部