

【受講申込書】 FAXでの申し込み（番号誤りに注意してください）

FAX番号 092-452-7714

※メールでも申し込みできます。下記内容を記載してください。

メールアドレス acs-youseikenshu@aso-group.co.jp

申込期限：令和8年 10月 23日

ふりがな	
氏 名	
生年月日	西暦 年 月 日 () 歳
住 所	〒 -
電話番号	※日中連絡可能な番号をご記入ください。
現在の就業状況	離職中・無職 在職中（自営含む）
メールアドレス	
自由回答（自己アピール等記載してください）	

本事業は糸島市が主催し、麻生介護サービス株式会社が業務委託を受けて実施している事業です。

【問合せ】 麻生介護サービス(株) 養成事業

☎ 0120-705-130（受付時間：平日9：00～17：00）

〒812-0011 福岡市博多区博多駅前3丁目27-22 6F