【強度行動障害支援者養成研修】　受　講　申　込　書

私は下記のとおり受講を申し込みます。　　申込年月日：平成　　年　　月　　日

受講コース	□一括　□ 基礎研修　□ 実践研修　（※希望コースにチェックを入れて下さい。）				
受 講 校	大　宮　・　南 浦 和　・　熊　谷　・　高　崎				
受講希望コース	基礎研修　第　　回 １日目：　平成　　年　　月　　日 ２日目：　平成　　年　　月　　日				
	実践研修　第　　回 １日目：　平成　　年　　月　　日 ２日目：　平成　　年　　月　　日				
ふりがな		**生年月日**	S・H　　年　　月　　日生		
氏　　名		**性　　別**	男　・　女	**年齢**	歳
現 住 所	〒				
電　　話	（　　）	**携帯電話**	（　　）		
取得資格	資　格　名		取得年月日		
			年　　月		
			年　　月		
勤 務 先	会社名		事業内容	役職	
	住所	〒	電話		
お支払い方法	１、振込用紙　２、請求書	**受講決定案内等の送付先**	１、自宅　２、勤務先		
この講座は何でお知りになりましたか？ １、新聞広告　２、友人等の紹介　３、ｲﾝﾀｰﾈｯﾄ　４、本校修了生　５、その他（　　）					

お申込時の注意事項

- ◆ 基礎研修を修了していない方は実践研修の受講は出来ません。
- ◆ ご記入にあたっては楷書ではっきりとご記入下さい。
- ◆ 一旦お申込後のキャンセル・返金は理由の如何にかかわらず、一切お受けできませんのでご了承下さい。
- ◆ 免除を希望の方は必ず事前に資格証のご提出をお願い致します。

≪事務局記入欄≫

受 付 日	/				受付者	
入 金 日	/	円	割： テ：	差引計：　　円		
受講生番号		受 講 証	/　　郵送・手渡し・未			
ｱﾝｹｰﾄNO		振込用紙	/　　郵送・手渡し・未			
備　　考						