

【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の申し込みをします。

申込年月日：令和 年 月 日

受講コース	<input type="checkbox"/> 基礎・実践研修 <input type="checkbox"/> 基礎研修 <input type="checkbox"/> 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	<input checked="" type="checkbox"/> 基礎研修 第 回 1日目： 令和 年 月 日（ ） 2日目： 令和 年 月 日（ ）			
	<input type="checkbox"/> 実践研修 第 回 ※実践のみお申込みの方は基礎研修修了証のコピーをご提出ください 1日目： 令和 年 月 日（ ） 2日目： 令和 年 月 日（ ）			
	ふりがな	生年月日	S・H	年 月 日生
	受講者 氏 名	性 別	男 ・ 女	年齢 歳
受講者の住所	〒			
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	法人名	施設・事業所名		
	住 所	〒		電 話
受講料 請求方法	1、振込み口座案内(個人負担(一旦個人負担を含む)の場合はこちらを選択してください) 2、請求書(会社負担の場合は必ずこちらを選択してください)		受講決定案内等の送付先	1、受講者の住所 2、勤務先
受講者の 障害の有無	有 ・ 無		(有りの場合) 障害の種類	
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。
- ◆ 実践研修のみの申込みの方は、必ず基礎研修修了証のコピーを添付してください。
- ◆ ご記入にあたっては楷書ではっきりとご記入ください。
- ◆ 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ください。

《事務局記入欄》



QRコードからお申込みいただけます。

受付日	/		受 付 者
入金日	/	割：	差引計： 円
		円	
受講生番号		受講証 /	発送・手渡し・未
アンケートNO.		振込用紙 /	発送・手渡し・未
備 考			