

【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：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ください)			
受講校	大宮 ・ 南浦和 ・ 熊谷 ・ 高崎			
受講希望 コース	<input 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	事業所名	事業内容		役職
	住所	〒		電話
受講料 請求方法	1、振込用紙(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。
- ◆ 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。
- ◆ 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》



QRコードからお申込みいただけます。

受付日	/			受	
入金日	/	円	割：	差引計：	円
			テ：		
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	