

ガイドヘルパー養成研修申込書

平成30年度開催 平成31年2月17、18日（講義）希望日1日（実習）

ふりがな 氏名	生年月日 S・H 年 月 日
所属	職種
住所（ <u>個人の住所を記入</u> ） 〒	
TEL：	携帯：
移動支援等直接支援経験の有無 ありの場合 あり なし（内容： ）	
資格取得後、当会ヘルパーに登録を希望しますか はい いいえ	
実習希望日 ※日曜日、祝日を除く 2月19日（火）～3月9日（土）のうち希望する日をご記入ください。 第1希望 月 日（ ）10：00～16：00 第2希望 月 日（ ）10：00～16：00 第3希望 月 日（ ）10：00～16：00	

《申込書郵送先》

〒274-0825
船橋市前原西4-4-8
特定非営利活動法人ロンの家福祉会 宛

お手数ですが「ガイドヘルパー養成研修申込書 在中」とご記入ください。