**２０２１**

**令和３年度同行援護従業者養成研修受講申込書**

**申込日：令和３年９月　　日**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ふりがな |  | | 性別 | 男　・　女 |
| 氏名 |  | |
| 年齢 | 歳 |
| 生年月日 | 昭和　・　平成　　年　　　月　　　日生 | |
| 現住所 | 〒 | | | |
| 電話番号 |  | | | |
| ＦＡＸ番号 |  | | | |
| 携帯電話 |  | | | |
| メールアドレス | ＠ | | | |
| 所属事業所 | 名称 |  | | |
| 住所 |  | | |
| 電話番号 |  | | |
| 職種 |  | | |
| 取得済資格の種類 | **・あり**　⇒　取得済みの資格すべてを 〇 で囲んでください  介護福祉士　　介護職員実務者研修　　　介護職員初任者研修  ホームヘルパー（訪問介護職員養成研修）１・２級課程  居宅介護従業者養成研修１・２級課程修了者  視覚障害者移動支援従業者養成研修修了者（実働時間　　　）  その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）  ・なし | | | |
| 視覚障害者との  関わりの有無 | **・あり**　⇒　具体的な内容をご記入ください  ・なし | | | |

申込先：相模原市社会福祉事業団（銀河ガイドヘルプサービス事業所）

　　　　〒２５２－００２３　相模原市中央区松が丘１丁目２３番２

　　　　ＴＥＬ　０４２－８５１－３５４８　　FAX　０４2－７５７－１１１３

　　　　メール　guihel1@sagamihara-shafuku.or.jp

* 申込：電話で申し込みをした後に、郵送またはＦＡＸ、メールにて申込書をご提出ください。
* 今回知り得た個人情報は、申し込みのあった研修会以外に使用いたしません。