



サンキューネット・ガイドヘルパー養成研修(全身性課程)

受講申込書

お申込日 平成 年 月 日

ふりがな 氏名	印		写真
	戸籍に記載されている文字で、くずさずわかりやすくご記入ください。		
現住所	〒		
電話	自宅		
	FAX		
	携帯		

* 本人が未成年の場合は、下記にもご記入ご捺印ください。

同意書 保護者又は親権者	氏名	印	電話
	住所		続柄

受講料	22,000円	現在の職業()
-----	---------	----------

* 該当項目にチェックを入れてください。

該当項目がある方はチェックを入れて下さい	<input type="checkbox"/> 大阪府移動支援従業者養成研修実施要綱に基づく移動支援従業者養成研修修了者で本講座開講日において、当該研修修了から1年以内	
	<input type="checkbox"/> 大阪府居宅介護従業者養成研修修了者で、開講日において当該研修修了から1年以内	
	上の何れかに該当する場合、(1)障がい者(児)福祉制度と移動支援事業(2時間)、(2)移動支援従業者の業務(1時間)、(3)移動支援従業者の職業倫理(1時間)を免除することが出来ます。	
	<input type="checkbox"/> 科目免除を希望	<input type="checkbox"/> 科目免除を希望しない

* 受講の動機

<input type="checkbox"/> ガイドヘルパーになりたいから <input type="checkbox"/> 家族介護のため <input type="checkbox"/> 興味があったから <input type="checkbox"/> 職場で取得するように言われたから <input type="checkbox"/> その他()
--

* この講座を何で知りましたか

<input type="checkbox"/> 富田林市広報 <input type="checkbox"/> インターネット <input type="checkbox"/> 勤務先 <input type="checkbox"/> 知人から <input type="checkbox"/> その他()
--