

あかり塾

第5回強度行動障害支援者養成研修申込書

申込日	年 月 日
ふりがな 氏名	
生年月日	年 月 日
住所	〒
自宅電話番号 携帯電話番号	
職業	
法人名	
事業所名	
メールアドレス	
主な資格	
障がい者福祉サー ビス事業経験年数	

事務局記入欄	備考
受付日	

運営 一般社団法人 あかり

申し込み 埼玉県久喜市吉羽1-32-24

特定非営利活動法人 あかり 事務局 FAX 0480-24-2759

メール akari.juku@akari2006.or.jp