

あかり塾 2019年度 第1・2回
強度行動障害支援者養成研修申込書

研修日程 (いずれかに○をつけて ください)	6月 第1回研修 10月 第2回研修
申し込み日	年 月 日
ふりがな 氏名	
生年月日	年 月 日
住所	〒
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	
受付日	備考

運営 一般社団法人 あかり

【申し込み先】

●郵送

〒346-0014
 埼玉県久喜市吉羽1-38-20
 特定非営利活動法人あかり
 事務局
 あかり塾担当

●FAX

0480-24-2759

●メール

akari.juku@akari2006.or.jp