

あかり塾 2020年度 第1回  
強度行動障害支援者養成研修申込書

研修日程	7月 第1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	

※太枠内は必須項目です。

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1-32-24  
特定非営利活動法人あかり  
あかり塾担当

FAX 0480-24-2759

メール akari.juku@akari2006.or.jp