

あかり塾 2021年度 第2回
強度行動障害支援者養成研修申込書

| | |
|----------------------|-----------|
| 研修日程 | 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 | |

※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