あかり塾
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○を付けてください	10月　第2回研修 全日程　・　基礎のみ　・　実践のみ
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。
※大変申し訳ございませんが、全日程を希望の方を優先とさせていただき、基礎・実践どちらかのみの受講を希望の方は空きが出た場合に受講可とさせていただきます。

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