同行援護従業者養成研修

受　講　申　込　書

同行援護従業者養成研修（応用課程）の受講を申し込みます。

令和　　年　　月　　日

ふりがな		性　別	男性　・　女性
氏　名		生年月日	昭和　平成 年　月　日(　歳)
住　所	〒	電　話	
		メール	
		職　業	
受講理由			

【添付書類】

同行援護従業者養成研修（一般課程）修了証［写し］

【本人確認書類について】□にチェックをお願いします。

□ 運転免許証 □ マイナンバーカード（写真付） □ パスポート □ その他(　　)	※ 申込書を郵送する場合は、写しを送付してください。受講決定後に、改めて原本にて確認をさせていただきます。

修了証を発行するにあたり、本人確認をいたします。申込書を郵送される方は、下記のいずれかの写しを同封し、「□」にチェックを入れてください。

【本研修を何で知りましたか】□にチェックをお願いします。

□チラシ　□その他（　　）