

平成23年度 京都府相談支援従事者現任研修 参加申込書

【事業所記入欄】

法人名			
事業所名			
担当者氏名			
住所	〒 ー		
TEL (FAX)	(FAX)		
下記申込者の 優先順位	位 / 人中		
事業所内の 相談支援専門員 配置状況	平成18年度研修修了者	人	
	平成19年度研修修了者	人	
	平成20年度研修修了者	人	
	平成21年度研修修了者	人	
	平成22年度研修修了者	人	

【申込者記入欄】

京都府相談支援従事者初任者研修の修了証書番号 ※修了証書のコピーを添付して提出して下さい。			
ふりがな 氏 名			
生年月日	年 月 日	性 別	男 ・ 女
手話通訳、拡大文字 車いす等の受講配慮 の有無	有（具体的に ） ・ 無		

※氏名等は楷書で丁寧に記入してください。足りなければ、用紙をコピーしてお使いください。

※「参加申込書」に記載された個人情報は、当研修の適正かつ円滑な実施の目的のみに利用させていただきます。なお、参加者名簿に市町村名、氏名、所属名を記載いたします。

(送付書類)

- ① 受講申込書（本用紙）
- ② 相談支援従事者初任者研修の修了証書のコピー

申込締切は 11月16日（水） ≪必着≫です。