同行援護従業者養成研修申込書

【申込コース】　　令和　３年　５月　一般課程

フリガナ		生年月日	Ｓ・Ｈ 年　月　日
氏名			
住所	〒		
電話番号		携帯電話	
FAX		メール アドレス	
テキスト	『同行援護従業者養成研修テキスト 第３版』中央法規　同時購入		
	・必要（2,640円）　　・不要（持込可）		
保有資格	該当するものがあれば〇を付けてください 介護職員初任者研修　実務者研修　介護福祉士　相談支援専門員 社会福祉士　ケアマネジャー　その他（　　）		
受講動機			
食物アレルギー	昼食時に食事体験実習がありますので、食物アレルギーの有無をご記入ください。		
	（　有：　　／　無　）		

【研修日時】　全日程3日間

・5月29日（土）　9:15～17:00　大津市ふれあいプラザ4階　視聴覚室
・6月 5日（土）　9:30～17:00　大津市ふれあいプラザ4階　視聴覚室
・6月 6日（日）　9:30～17:00　大津市ふれあいプラザ4階　視聴覚室

【研修会場】　大津市ふれあいプラザ

所在地　：〒520-8530　大津市浜大津4丁目1番1号　明日都浜大津 4階
アクセス　：京阪「びわ湖浜大津」駅徒歩3分 ／ JR「大津」駅徒歩15分 ／ 隣接Pあり

【受講料】

・25,000円（学生22,000円）　※テキストは別途必要

※事業所記入欄

公的証明書確認　（顔写真付き）
□運転免許証　□パスポート　□住民基本台帳カード　□マイナンバーカード
□学生証　□身体障がい者手帳　□在留カード、特別永住者証明書