

強度行動障害支援者養成研修(基礎研修・実践研修)受講申込書

西暦 年 月 日

強度行動障害支援者養成研修(基礎研修・実践研修)について以下の通り申し込みます¹⁾。

フリガナ			生年月日	西暦	
受講者氏名 ²⁾			性別		年 月 日 (男・女)
住所	〒 携帯電話番号				
メールアドレス					
勤務先					
勤務先住所	〒 電話番号				
提供しているサービス種別		職名 役職			
受講希望	<input type="checkbox"/> 基礎研修のみ		<input type="checkbox"/> 実践研修のみ ³⁾		<input type="checkbox"/> 基礎研修+実践研修
強度行動障害を有する利用者の有無					<input type="checkbox"/> 有()人 <input type="checkbox"/> 無
強度行動障害を有する利用者への支援経験					年 月 (申し込み日現在)
受講目的	<input type="checkbox"/> 行動援護事業に従事 <input type="checkbox"/> 重度障害者支援加算等の要件 <input type="checkbox"/> その他() <input type="checkbox"/> 強度行動障害に関する知識習得				
実践研修のみ受講の場合 強度行動障害支援者養成研修(基礎研修)の修了確認	<input type="checkbox"/> 修了証書の写しの添付				

【備考】

- ・申込書受理後に受講決定通知を送付いたします。その際に、受講料のお振込みのご案内をさせていただきます。
- ・お申し込み先、お申し込み方法:受講生募集チラシ表面の「お申し込み方法」もご参照ください。

【註】

- 1) 定員は各コース30名です。定員を超える応募があった場合は、先着順とします。定員を超えた場合は、当校よりご連絡致します。
- 2) 修了証書の記載に反映するため、受講者氏名、生年月日等誤りのないよう申込書を確認していただき、正確に記入してください。特に氏名は、住民票登録と同じ漢字でご記入ください。高と高や橋と槁、齋と斎・齊などにご注意ください。
- 3) 実践研修のみ受講の方は、当該研修基礎研修修了証書の写しを郵送もしくは PDF で添付してください。Google フォームからのアップロードも可能です。PDF 送信先 ueda@shoken-gakuen.ac.jp
- 4) 郵送でお申し込みをする場合は、本用紙をコピーして送付し、控えがお手元に残るようにしてください。