

# 調布市福祉人材育成センター宛

E-mail [jinzai@ccsw.or.jp](mailto:jinzai@ccsw.or.jp) FAX 042-444-3376

## 【参加申込書】

参加を希望する方は、以下の項目にご記入の上、メールまたはFAXにてお申込みください。

※申込書は人材HPよりダウンロードできます。

◆申込到着後、1週間以内に事務局から受付完了のご連絡をいたします。万が一、事務局から連絡がない場合は、お手数ですがご連絡ください。(TEL:042-452-8180)

希望研修に○をご記入下さい ※①に関してはAまたはBに○をご記入下さい	①	～発達障がい者支援の基本～ A、会場で受講 B、ネット配信で受講	A・B
	②	障がい者支援施設スタッフのための ～移動・移乗の技術研修～	
	③	～福祉職員のダークサイドについて考える～	
	④	福祉職員のための ～記録の書き方研修～(オンライン開催)	
	⑤	～発達が気になる子どもの理解と対応～	
ふりがな 氏名			
所属団体			
勤続年数 ※所属団体	年		
仕事内容			
連絡先 ※可能であれば全てご記入ください。	①E-mail:		
	②電話:		
	③FAX:		
コメント ※研修に関してご要望などご記入ください。			

※ご記入いただいた個人情報は、本研修以外には使用いたしません。