※取扱い注意：個人情報

令和3年度 徳島県指定同行援護従業者養成研修事業 一般課程受講申込書

ふりがな		性別	男 ・ 女
氏 名			
生年月日	T・S・H 年 月 日生	年齢	歳
現住所 (※注意①)	〒 (TEL)		
職 業			
勤務先			
所在地	〒 (TEL)		
テキスト申込	☐ 希望する ☐ 希望しない 同行援護従業者養成研修テキスト第3版（中央法規出版） ¥2,640(税込)		
領収書発行の 選択	☐ 勤務先名の領収書発行（ ☐ 受講料 ☐ テキスト代） ☐ 個人名の領収書発行（ ☐ 受講料 ☐ テキスト代）		
資格等の状況 (※注意②)	保有資格等の確認 1 ☐ 介護福祉士 2 ☐ ホームヘルパー養成研修1級・2級課程 3 ☐ 介護職員初任者研修 4 その他の福祉関係資格（)		
食物アレルギー (※注意③)	☐ あり（食品名：) ☐ なし		
研修会への要 望等			

※（注意①）日中、連絡が取れる電話番号をご記入ください

※（注意②）資格要件ではありませんので、証明書等の添付は不要です

※（注意③）食物アレルギーがある方はご記入ください

※取扱い注意：個人情報

令和3年度 徳島県指定同行援護従業者養成研修事業 応用課程受講申込書

ふりがな		性別	男 ・ 女
氏 名			
生年月日	T・S・H 年 月 日生	年齢	歳
現住所 (※注意①)	〒 (TEL)		
職 業			
勤務先			
所在地	〒 (TEL)		
資格等の状況 (※注意②)	同行援護従業者養成研修一般課程の受講の状況 (年度 研修会名 :) ☐ 修了 ☐ 修了予定		
テキスト申込 (※注意③)	☐ 希望する ☐ 希望しない 同行援護従業者養成研修テキスト第3版 (中央法規出版) ￥2,640(税込)		
領収書発行の 選択	☐ 勤務先名の領収書発行 (☐ 受講料 ☐ テキスト代) ☐ 個人名の領収書発行 (☐ 受講料 ☐ テキスト代)		
食物アレルギー (※注意④)	☐ あり (食品名 :) ☐ なし		
研修会への要 望等			

※(注意①) 日中、連絡が取れる電話番号をご記入ください

※(注意②) 同行援護従業者養成研修一般課程の修了証書のコピーを添付して下さい

※(注意③) 当センター主催の同行援護従業者養成研修一般課程で使用したテキストと同じです

※(注意④) 食物アレルギーがある方はご記入ください