株式会社のぞみ　のぞみ相談支援センター

ガイドヘルパー養成研修（精神課程）　受講申込書

申込日　　　　年　　　　月　　　日

※この用紙に必要事項を記載の上、メール又は郵送、FAX、web、持参にてお申し込みください。

※「募集要項」「カリキュラム」「学則」を必ずお読みいただいてからお申し込みください。

※2024年2月9日(金)18:00を締め切りとしていますが、定員に達し次第、申込受付終了とさせていただきます。

※受講の可否については、電話又はメール又は郵送にて通知いたします。

・　　　　　　　　　　　　　　　・生年月日　　　　　年　　月　　日

・性別　　（男　　女）　　　　　　　・年齢（　　　歳）

・住所　(〒　　-　　)

・電話　　　　－　　　　－　　　　　・連絡の取れる時間帯

・E-mail

・職業

（学校名または勤務名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

・電話　　　　－　　　　－　　　　　連絡の取れる時間帯

・保有資格等

・どちらで（どなたから）この研修をお知りになりましたか？

　・市報や市HP　・大阪府ＨＰ　・パンフレットやチラシ　・Webサイト

・紹介（　　　　　 　　　　　）　　・その他（ 　　）

・今回ガイドヘルパーの資格を取得しようと思われた理由を教えてください。

・研修受講にあたって、何か配慮を希望される方はご記入ください。

・資格取得後、当社でガイドヘルパーとして登録したいですか？

（〇で囲んでください。）

　　　　　　　　はい　　　　いいえ　　　　検討中

※当社への登録は、別途のぞみ介護センター責任者の面接を受けていただきます