

精神障がい者ガイドヘルパー講座 受講申込書

※これらの情報は講座に関する連絡と、本講座の広報の効果の把握、応募者多数の場合の選考に使用いたします。

個人情報保護法に基づき、これらの情報は当法人で責任を持って管理いたします。

・楷書でわかりやすくご記入願います

ふりがな

- ・氏名：_____ 生年月日 _____ 年 _____ 月 _____ 日
- ・性別（男・女） ・年齢（ _____ 歳）
- ・住所：（〒 _____ ） _____
- ・電話：_____ ・FAX：_____
- ・携帯電話：_____ ・資格等：_____
- ・メールアドレス _____

受講可否をメールで行いますので、必ず御記入下さい。

**（FAXなどで申し込んでいただいた後、 manabo@sousen.lifesupport.or.jp まで
名前を入れてメールを送って下さい）**

- ・職業・学校名：_____
- ・どこで（誰から）この講座を知りましたか（○で囲んでください）
紹介（ _____ さん） ・ 大阪府HP ・ み・らいずHP ・ アミーカHP
サンフェイスHP ・ じらふHP ・ 住吉総合福祉センターHP ・ その他（ _____ ）
- ・志望動機： _____

・いつから、どこでガイドヘルパーとして活動したいと考えておられますか？

_____ 月頃～ _____ 活動予定地域 _____ 市 _____ 区

・連絡の取れる時間帯：_____（携帯 ・ 自宅）

・申込締切：4月24日(水)

↓ FAX 住吉総合福祉センター **06-6678-7573**

☆番号をよくお確かめのの上、お送り下さい☆