

令和7年度 失語症者向け意思疎通支援者養成講習会受講申込書

標記講習会の募集要領に基づき、受講を申し込みます。

締切 令和7年3月28日 23:59

郵送の場合 3月21日(当日消印有効)

| | | | | |
|-------------------------------|--|--------|------------|------------|
| | | 記入日 | 令和 7 年 月 日 | |
| ふりがな | | 生年月日 | 昭和 平成 | 年 月 日 (歳) |
| 氏名 | | | | |
| 住所 | 〒 都 県 区 市 町 村 | | | |
| 電話番号 | | E-mail | | |
| FAX | | | | |
| 勤務先 (学生の場合 は学校名) | | | | |
| 勤務先住所 (学校住所) | 〒 | | | |
| 修了後 活動可能な曜日・時間帯 | <input type="checkbox"/> 平日昼間 <input type="checkbox"/> 平日夕方 <input type="checkbox"/> 土日昼間 <input type="checkbox"/> 土日夕方 <input type="checkbox"/> 不定期 <input type="checkbox"/> その他 () | | | |
| 1. 必修基礎コースを受講して学んだこと (200字程度) | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| 2. 応用コースの受講志望動機 (200字程度) | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |