

第9回ジョブコーチ養成研修 受講申込書（会場：北海道江別市の「北翔大学」）

| | | | |
|---|---|------------|----|
| フリガナ | | 性別 | 年齢 |
| 参加者氏名 | | 男性 ・ 女性 | 才 |
| 所属(勤務先名) | | 職名・職種・役職 等 | |
| 自宅住所 〒 | | | |
| 電話番号： FAX： E-MAIL： | | | |
| 勤務先住所 〒 | | | |
| 電話番号： FAX： E-MAIL： | | | |
| 受講決定通知の送付先 | 自宅 / 勤務先 | | |
| 受講希望 | 訪問型ジョブコーチ養成研修 / 企業在籍型ジョブコーチ養成研修 | | |
| 受講目的 | 以下のいずれか該当する番号に○をつけてください。 1、「職場適応援助者助成金」を申請し、ジョブコーチとして活動するため（平成____年度から稼働予定 / 未定） 2、「就労支援関係研修修了加算」、「グループ就労訓練担当者」などとして申請をするため 3、ジョブコーチの知識・技能を習得したいため | | |
| 5月11日(土)の情報交換会(新札幌) | 参加します(会費4000円) ・ 参加しません | | |
| 5月19日(日)の懇親会(新札幌) | 参加します(会費4000円) ・ 参加しません | | |
| 障がい者の就労支援の実務経験がある方については、職務内容と期間(年数)をできるだけ具体的にお書きください。 | | | |
| 今回の「ジョブコーチ養成研修」の応募理由をお書きください。 | | | |

※ 必ず、すべての項目に記入をお願いいたします。(記入漏れのないようお願いいたします)

- ※ 会場の北翔大学の敷地内は、車で入ることができません。公共交通機関などを使って、会場までお越しください。
- ※ 昼食は、各自持参ください。

<申込み先>

メール： nayoro.syokuooya.hokkaido@gmail.com

郵送先： 〒096-0010 北海道名寄市大通南2丁目 社会福祉法人なよろ陽だまりの会内 なよろ地方職親会事務局 宛