伴走型支援士2級認定講座

受講申込書

（申込締切日：2017年1月16日（月））

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 申込日 | 年　　 　　月　 　　日　 | 証**証明写真**（4.0×3.0cm）※ 必ず、写真の裏面に氏名をご記入下さい※ 本証明写真は認定カードに印刷されます |
| ふりがな |  | 性　別 | 男 ・ 女 |
| 氏　名 |  |
| 生年月日 | 西暦　 　 　 年　　 月 　　日生  | 年　齢 | 歳 |
| 住　所 | 〒 |
| 都・道府・県 |
| 固定電話 |  | ＦＡＸ |  |
| 携帯電話 |  | メール |  |
| 昼　食(2日目) | □ 注文する　　□ 注文しない【 弁当：600円 】 | 昼　食(3日目) | □ 注文する　　□ 注文しない【 弁当：600円 】 |
| 交流会(1日目) | □ 参加する　　□ 参加しない【 4,500円 】 |  |
| ※ ワークショップグループ分けの参考に致しますので必ずご記入ください。◆ 生活困窮者支援歴（ボランティア活動も含む） |
|  |
| □ ①未経験 | □ ②1年未満 | □ ③1～3年 | □ ④4～5年 | □ ⑤6～8年 |
| □ ⑥9～10年 | □ ⑦11～13年 | □ ⑧14～15年 | □ ⑨16～18年 | □ ⑩19年以上 |
| ◆ 具体的な支援経験（夜まわり、炊出し、居宅設置後の支援、生活困窮者支援法関連事業など） |
| ◆ 所属があれば教えてください。□ 団体名：　　※差し支えなければお役職もお願いします。　（　　　　　　　　　　　　　　　　　　）□ 所属はありません。 |