伴走型支援士2級資格 　更新申込書

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 申込日 | 年　　 　　月　 　　日　 | 事務局記入欄　№ | 証明写真（4.0×3.0cm）※ 写真の裏面に氏名をご記入下さい※ この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 | （認定番号２ ―　　　　　　　　　　） |
| 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 |  |
| ① 希望される資格更新の方法にチェックをしてください。□講座受講による更新　　　□レポート提出による更新　　　□資格を更新しない　　（以下の②～⑧にご回答ください）　　　（回答いただく項目は以上です）　　　　 （以下の⑨にご回答ください） |
| 上記①で「講座受講による更新」を選択された方は、以下の②～⑧についてお答えください。 |
| ② 受講を希望する日程をお答えください。□　１日目 11月3日（金）　　　□　２日目 11月4日（土）□　３日目 11月5日（日）※資格更新の要件として、いずれか１日を受講すれば足りますが、任意の２日間または全日程を受講されても構いません。 | ③ 懇親会【11月3日】 | □参加する　　□参加しない会費(4,000円)は当日徴収します。 |
| ④ ｽﾀﾃﾞｨﾂｱｰ【11月5日】 | □参加する　　□参加しない（任意参加）主催団体の活動現場の見学 |
| ⑤ 支援経験年数 | 生活困窮者等の支援に携われた年数を記入してください。　　　　　　年 |
| ⑥ 所属があれば教えてください。　□ 団体名：（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）役職（　　　　　　　　　　　　　）□ 所属なし |
| ⑦ 受講に当たって連絡事項などがあれば、記入してください。 |
| ⑧ 受講されている様子を撮影した写真について、講座の広報活動等の目的でホームページ・報告書・チラシに掲載することにご承諾いただけますか。　　　□　承諾します　　　　　　□承諾しません※「承諾しません」にチェックされた方は、表情が判別できるなどのような個人が特定される状態で写真が掲載されることはありません。 |
| ⑨ 上記①で「資格を更新しない」を選択された方について、差し支えなければ、その理由を教えてください。※ご回答ありがとうございました。 |

申込書の返送期限　　１０月２６日（木）必着

資格更新を希望される方は、「講座の受講」または「レポートの提出」を問わず、証明写真２枚（4.0cm×3.0cm）をご用意いただき、１枚はこの申込書の右上の欄に貼り付け、もう１枚は貼り付けないままで、封筒に同封してください。

【受講申込書送付先】

ＮＰＯ法人 ホームレス支援全国ネットワーク事務局

〒805-0015　福岡県北九州市八幡東区荒生田2-1-32

この申込書に記入いただいた個人情報は、講座を実施する上での本人確認、連絡、資格保持者のデータベースの作成、郵送物の発送、

講座の広報の目的で使用します。