伴走型支援士2級認定講座（石巻）　受講申込書

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 申込日 | 年　　　　　　月　　　　　　日　　 | 事務局記入欄　No． | 証**証明写真**（4.0×3.0cm）※写真の裏面に氏名を必ずご記入下さい※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 |  |
| 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 |  | Ｅメール |  |
| 懇親会【11月3日】 | □参加する　□参加しない会費（4,000円）は当日徴収いたします。 | 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 |
| ※ 「事例検討」のグループ分けなどの参考にしますので、以下の事項にご回答ください。 |
|  |
| (1) 生活困窮者やホームレスの方に対する具体的な支援経験（ボランティア活動を含みます。）があれば、その内容を記入してください。（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） |
| (2) 上記(1)でお尋ねしました支援経験の年数をお答えください。 |
|  |
| □ ①未経験 | □ ②1年未満 | □ ③1年以上～5年未満 | □ ④5年以上～10年未満 |
| □ ⑤10年以上～15年未満 | □ ⑥15年以上～20年未満 | □ ⑦20年以上 |  |
| (3) 所属があれば教えてください。□ 所属団体などの名称（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　　　　　　　　） 役職　（　 　　　　　　　　　　　　）□ 所属はありません。 |
| (4) この講座を知ったきっかけを教えてください。（複数回答可）　□ 「ﾎｰﾑﾚｽ支援全国ﾈｯﾄﾜｰｸ」のﾎｰﾑﾍﾟｰｼﾞを見て　 　□ 今回の講座のチラシを見て　□ 「ﾎｰﾑﾚｽ支援全国ﾈｯﾄﾜｰｸ」の会員団体のｽﾀｯﾌ　 □ 「共生地域創造財団」からの案内を受けて　□ その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| (5) 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。 |
| (6) 受講されている様子を撮影した写真を、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ついて、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。）申込期限：2017年10月26日（木）必着 |

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、受講者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。

**【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**

**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。**