

主催 社会福祉法人 清瀬わかば会

〒204-0004 東京都清瀬市野塩4-59-8

TEL&FAX 042-494-1143 直通 042-493-4821 担当・竹野

<募集要項>

1. 研修期間 令和3年11月28日(日)・12月5日(日)【講座】※他に**実習**1日 全3日間
(日程、カリキュラムは別紙参照)※都合により変更する場合があります
2. 研修課程 東京都指定 知的障害者移動支援養成研修
3. 研修場所 地域活動支援センター機能強化事業すきっぷ、及び実習先(4カ所)
4. 受講資格 (1)受講資格 高校生以上、障害者福祉に関心をお持ちのかたならどなたでも受講
及び募集人数 できます
(2)募集人数 30名(先着順)
5. 受講申込手続 受講希望者は、清瀬わかば会ガイドヘルパー養成講座係に電話で申込みください。
その後、下記申込(確認)書に必要事項を記入のうえ、郵送又はFAXして下さい。下記
口座に受講料をお振り込みが確認でき次第、先着順で受講者を決定し受講通知書を
郵送します。振り込み手数料は各自ご負担願います。
5. 受講料 ¥12,500(テキスト代、税金込み)
- ・振込先銀行 東京みらい農協 清瀬支店
 - ・口座番号 普通預金 0021782
 - ・口座名義 社会福祉法人 清瀬わかば会 ガイドヘルパー養成事業
理事長 緒志 嘉彦

キリリ線

社会福祉法人清瀬わかば会御中

第1回 知的障害者移動支援 申込(確認)書

フリガナ	印	性別	生年月日
氏名		男・女	年 月 日
〒			
住所			
電話・携帯電話・eメールアドレス			
TEL	携帯	メール	
お勤め先又は学校名		福祉・医療関係の資格(お持ちの方)	
受講動機を簡単にお書き下さい			