

〔実習〕

○下記日程のうち、異なる曜日の２日間で実習を受けていただきます。ただし、１日の実習受け入れは２～３名までとさせていただきますので、希望が重なった場合には調整させていただきます。

○実習は、地域活動支援センター「ピア・さくら」で行います。

○実習時間は、９：３０～１６：００です。

特定非営利活動法人足立さくら会主催

第１２回高次脳機能障がいサポーター育成研修を受講希望します。

(ふりがな) 氏 名	() 歳		女 ・ 男	
住 所				
緊急連絡先	携帯・自宅電話			
受講決定結果の連絡先 (いずれか一つ)	FAX:(自宅・勤務先) PC のE-mail:			
勤務先・所属等(ある場合)				
志望理由				
実習日程調査表 * 可能な日に○不可能な日に×をつけてください。				
2月2日(月)	2月3日(火)	2月4日(水)	2月6日(金)	2月9日(月)
2月10日(火)	2月16日(月)	2月17日(火)	2月18日(水)	2月20日(金)
2月24日(火)	2月25日(水)	2月27日(金)		

受講決定結果については、FAXあるいはメールにてご連絡いたしますので、FAXあるいはメールアドレスをはっきりとご記入くださいますよう、よろしくお願い致します。電話でのお問合せは平日９時～１７時でお願いします。なお、受講可否決定の理由については、お答えいたしません。

(注意) 研修中は、印鑑を忘れずにお持ちください。

受講中はマスク着用をお願いします。入室時には検温もご協力をお願いします。

感染症予防の対策を行いながら、開催いたします。

感染拡大等非常時には、中止もありうることをご承知おきください。

