様式 ①

令和５年 災害時の要配慮者支援人材育成事業　受講申込用紙

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 希望講座に**○** | 講座名 | | |
|  | 講座①　災害時要配慮者支援ボランティアリーダー養成講座 | | |
|  | 講座②　災害時視聴覚障害者支援リーダー養成講座 | | |
| フリガナ |  | 年齢 | 歳 |
| 氏　名 |  |
| フリガナ |  | | |
| 所　属 | 所属する団体・会社・学校名等をご記入ください。 | | |
| 所属先 | 該当箇所に〇をお付け下さい。 | | |
| □地方公共団体　　　□行政機関 　　　□社会福祉協議会　　　□医療機関　　　□教育機関  □障害福祉関連施設・団体・作業所 □個人　　　□企業 □その他（　　　　　　　　） | | |
| 所在都道府県 | ※お住いの都道府県名を必ずご記入下さい。 | | |
| 住　所 | **※1　メールで、受講案内通知送付の場合は、住所の記入は不要です。**  **※2　インターネット利用環境がない場合は、受講案内通知を郵送しますので、必ずご記入ください。**  ……………………………………………………………………………………………………〒　　　　　　ー | | |
|
| ＴＥＬ | （　　　　　　　　）　　　　　　　ー | | |
| ＦＡＸ | （　　　　　　　　）　　　　　　　ー | | |
| Eメール |  | （受講案内通知はメールで  　 送付します。） | |
| 障害の有無 | ある（　　　　　　　　　　　　）　・　ない 障害のある方は、障害種別をご記入ください。 | | |

団体で受講希望の場合は、団体申込書（別様式）でお申し込みください。ビッグ・アイのHPから様式のダウンロードできます。

※個人情報については、個人情報保護関係法令を遵守し、本事業の実施目的以外には使用いたしません。