

# 受講申込書

## 阪南市生活援助サービス従事者研修 (平成29年度10月コース)

平成29年4月からスタートしました総合事業において通所型・訪問型サービスを実施する個人や団体が介護における知識や技術を身につけることを目的とした研修を実施します。

① 日程：平成29年10/14(土)9:00~17:15、10/15(日)9:00~16:30  
※修了には2日間の研修全て受講する必要があります。

② 会場：地域交流館 共用会議室3・4 (阪南市尾崎町1-18-15)

③ 受講資格：  
・ 阪南市内に居住・または就労・通学している方で障がい者・高齢者の介護に対して前向きに取り組み、地域福祉を担う姿勢のある16歳以上の方。

・ 阪南市が作成する要綱に基づき総合事業を実施する当該研修日程の受講を全て完了することが可能な方。

④ 募集定員：定員20名(先着順)になり次第締め切らせていただきます。

⑤ 受講料：500円(資料代) ※10月14日(土)当日に徴収いたします。

⑥ 申し込み：以下を記入の上、受講者本人確認の為に下記に掲げる何らかの原本若しくは写しを添付し、10月6日(金)までに【阪南市社会福祉協議会】【阪南市役所介護保険課】【尾崎・東鳥取地域包括支援センター】【西鳥取・下荘地域包括支援センター】いずれかまで郵送またはご持参ください。

### 【本人確認書類】

- ① 戸籍謄本、戸籍抄本若しくは住民票
- ② 住民基本台帳カード
- ③ 在留カード等
- ④ 健康保険証
- ⑤ 運転免許証
- ⑥ パスポート

①~⑥の書類のうち、顔写真がない書類をご提出する場合のみ、写真を貼付けてください。

3  
cm

2.5cm

### 【本人記入欄】

※上記内容を必ず確認した上で、お申込みください。

フリガナ		生年月日	年	月	日
氏名		性別	男・女	年齢	歳
フリガナ	〒	日中つながる電話番号	-	-	-
住所	-				
研修参加の目的					

お問合せ先  
(担当：坂上)

(福)阪南市社会福祉協議会

〒599-0201 大阪府阪南市尾崎町1-18-15

TEL:072-472-3333

問い合わせ時間:9:00~17:00



※この研修は阪南市より委託を受けて実施しています。