

<別紙1>

# 体験型あいさポーター研修参加申込書

下記、必要事項をご記入のうえ、ご郵送またはFAXでお送り下さい。



申込日： 令和5年 月 日	
(ふりがな) 氏名	年代 <input type="checkbox"/> 10代 <input type="checkbox"/> 20代 <input type="checkbox"/> 30代 <input type="checkbox"/> 40代 <input type="checkbox"/> 50代 <input type="checkbox"/> 60代 <input type="checkbox"/> 70代 <input type="checkbox"/> 80代
住所	〒
電話番号	
その他連絡が可能な 連絡先 (メールアドレス、 FAXなど)	
受講にあたり 必要な支援がある方 はその内容をご記入 ください	例：「車いすのため席の確保が必要」「手話通訳者が必要」 等

※本研修において知り得た個人情報については、研修会の実施に必要な情報として用いることとし、それ以外の目的には使用いたしません。

<申込期限>

令和5年10月27日(金) ※必着

FAX送信先：0742-22-1814

※送付状なしでお送りください