

平成30年度 第1回 知的障害者ガイドヘルパー養成研修

『外出』の担い手のガイドヘルパーは不足しています。この研修を機にガイドヘルパーとして活動を考えてみませんか。今後従事してみたい方、福祉に興味がある方など、有意義な研修ですので、ぜひご応募ください。

【日時】 (講義) 1日目 7月15日(日) 9:00~17:00
2日目 16日(月) 9:00~17:20

(実習) 7月17日(金)~8月10日(金)
上記日程のうち1日(9:00~16:00)
※実習日については事業所で調整します。

【場所】 (講義) 銀河 2階 銀河ホール (実習) 銀河 生活介護事業所

【定員】 15名(先着順)

【受講料】 相模原市内在住・在勤の方 5,000円
学生 3,000円
テキスト代(2,808円)を含みます。
受講料は初日に現金で集金します。

【申込】 6月18日(月)~7月13日(金)
※上記期間内に電話で申し込みをした後に、郵送またはFAX、メールにて申込書をご提出ください。
※定員に達しましたら受付を終了します。

【修了証】 実習終了後に発行します。
※修了証の発行には全課程の受講が必要です。欠席・遅刻がある場合は、発行できません。

【その他】 受講に当たり、生年月日が記載された身分証明書の提示が必要になります。

主催：社会福祉法人相模原市社会福祉事業団 銀河ガイドヘルプサービス事業所
住所：〒252-0223 相模原市中央区松が丘1-23-2
電話：042-851-3548
FAX：042-757-1113
メール：guihel1@sagamihara-shafuku.or.jp

連絡先
QRコード



平成30年度 知的障害者ガイドヘルパー養成研修受講申込書

平成 年 月 日申込

| | | | | | | | |
|-------------------------------|-----------------------------------|---|----|-------|---|----|---|
| ふりがな | | | 性別 | 男 ・ 女 | | | |
| 氏名 | | | | | | | |
| 生年月日 | 昭和・平成 | 年 | 月 | 日 | 生 | 年齢 | 歳 |
| 現住所 | 〒 | | | | | | |
| 電話番号 | () | | | | | | |
| f a x 番号 | () | | | | | | |
| 携帯電話 | () | | | | | | |
| メールアドレス | @ | | | | | | |
| 所属事業所 | 名称 | | | | | | |
| | 住所 | | | | | | |
| | 電話番号 | | | | | | |
| | 職種 | | | | | | |
| すでに福祉系の資格をお持ちでしたらご記入下さい。 | | | | | | | |
| 7月17日～8月10日の間で、都合の悪い日をご記入下さい。 | ※土日祝日を除く 実習日を設定する上で参考にします。 | | | | | | |
| 知的障害者との関わりの有無 | ・あり ⇒ () ・なし () | | | | | | |

申込先：相模原市社会福祉事業団 銀河ガイドヘルプサービス事業所
 〒252-0223 相模原市中央区松が丘1丁目23番2
 Tel 042-851-3548 FAX 042-757-1113
 メール guihel1@sagamihara-shafuku.or.jp

- ※ 申込：郵送・f a x ・メールでお願いいたします。
- ※ 今回知り得た個人情報、申し込みのあった研修会以外に使用することのないよう管理を行います。