令和5年度 日常生活自立支援事業 生活支援員養成講座申込書

受付No.

申込日	令和　　年　　月　　日
ふりがな	
氏名	
生年月日	昭和・平成　　年　　月　　日　（満　　歳）
電話番号	（日中連絡が取れる連絡先）
住所	〒

ご応募の動機や資格等あれば、ご記入（チェック）ください。（複数回答可）

□福祉関連の施設での労務経験あり　□福祉関連の仕事に興味がある

□ホームヘルパー経験あり　□民生委員　□ボランティア登録あり

□その他（　　）

社協記入欄（記入しないでください）

※申込書に記入される個人情報については、日常生活自立支援事業生活支援員養成講座以外で使用することはありません。

【申込締め切り】令和5年10月18日（水）下記まで郵送かFAXにてお申し込みください。
または、事務所に直接ご持参ください。

【申込先・お問い合わせ先】

〒870-0839　大分市金池南1丁目5番1号　J:COMホルトホール大分３階

大分市社会福祉協議会　あんしんサポートセンター大分

電話097-547-8320　　Fax097-547-7773