

鎌倉・逗子ガイドヘルプネットワーク
「知的障害児・者ガイドヘルパー」養成研修申込書

募集期間：2024年12月1日（日）～2025年1月8日（水）

※修了証作成の基になりますので、誤字の無いよう、楷書で記入してください。

氏名 （男・女）

生年月日 西暦 年 月 日 （年齢 歳）

自宅住所 〒

電話：（ ） 、左記以外で連絡可能な番号：（ ）

Fax：（ ） 、メールアドレス： @

<勤務先及び職種>または<学校・学年・学部>

※既に事業所に登録されている方はその事業所名

（ ）（ ）

既に取得の資格（受講中も含む）を○印で囲んでください

- ・介護職員初任者研修
- ・基礎研修
- ・実務者研修
- ・ヘルパー1・2級
- ・介護福祉士
- ・社会福祉主事
- ・その他（ ）

ヘルパーとしての経験のある方は、該当するものを○印で囲んでください

- ・高齢者（介護保険）ヘルパー
- ・知的障害児者ヘルパー
- ・身体障害者、精神障害者のヘルパー

2/9～3/15までの期間中、実習可能な日に、下記のカレンダー内に○印をつけてください。

当研修修了のためには、6時間以上の実習実施が必要です。受講生の都合の良い日の中から、ご利用者の活動に合わせて実習を行いますので、実施にかかる所要時間、日数は受講生によって異なります。

※ご記入いただいた可能日の中から、事務局で実習日時、場所を調整、決定します。実習受入事業所の都合により、決定後の日程変更には応じられない場合があります。あらかじめご了承ください。

2025年2月/3月 ※実習日の調整上、実習可能日には土日祝日も1日以上含めてご回答ください

日	月	火	水	木	金	土
2/9	10	11	12	13	14	15
16	17	18	19	20	21	22
23	24	25	26	27	28	3/1
2	3	4	5	6	7	8
9	10	11	12	13	14	15

*網掛けは土日祝日 *天候等により、実習日が変更になることがあります

○開催に当たっては、新型コロナウイルス感染症等の感染症対策を施した上で実施します。

○お申込み方法：郵便・Fax・メールにて下記あてに申込書を送付するか、表面のQRコードからお申し込みください。お申込み受付後、受講決定通知をお送りします。一週間ほど経っても通知が届かない場合には下記までご連絡ください。

【主催】鎌倉・逗子ガイドヘルプネットワーク事務局

〒247-0055 鎌倉市小袋谷1-4-20ピオニー鎌倉1F 社会福祉法人ラファエル会れんげの里内

Tel：0467-55-8882 Fax：0467-55-9640 メール：kamakurarenge@raphael-kai.jp