

就労支援限定SST（社会生活技能訓練療法）ファーストレベル 申込用紙

主催：特定非営利活動法人(NPO法人)地域生活支援ネットワーク ケアサポート/地域共同作業所ミロアール

1. 受講手続

講習受講の受付は、申込用紙に必要事項をご記入の上、郵送又は FAX にてお送り下さい。

「受講案内・受講票・振込用紙・会場案内図」をお送りしますので、到着後下記振込先へご入金下さい。

2. 振込先

ゆうちょ銀行 二一八店 記号12100 番号79206151 ※振込手数料は、各自ご負担下さい。

振込先名 特定非営利活動法人 地域生活支援ネットワーク ケアサポート

3. 受講料 18,000円（テキスト 資料代含む）

【 就労支援限定 SST ファーストレベル講習会・受講票送付ご希望先 施設・個人 】

施設名：

TEL

所在地：〒

FAX

とりまとめ代表者名：

| 氏名 | 自宅住所電話番号 | 勤務先名 | 勤務先住所電話番号 | 受講希望地区・開催日 |
|----|----------|------|-----------|------------|
| | 〒 | | 〒 | |
| | 〒 | | 〒 | |
| | 〒 | | 〒 | |
| | 〒 | | 〒 | |
| | 〒 | | 〒 | |

- ・ 上記の記載内容にしたがって受講票等を発送いたしますので、ご住所・お名前等の必要事項は楷書でご記入ください、また複数の日程で開講する地区がありますので、受講希望地区欄には開催日まで必ずご記入ください。
- ・ 法令に基づく開示請求があった場合を除き、当法人が受講者の承諾なしにその個人情報を第三者に開示、提供することはありません。

4. お問い合わせとお申し込み先（お申込は 郵送又はFAX にてお願い致します）

特定非営利活動法人（NPO法人）地域生活支援ネットワーク ケアサポート 就労SST講習会事務局

〒488-0064 尾張旭市北原山町鳴湫1751番6

TEL 0561（55）3305 / FAX 0561（52）3921