

株式会社のぞみ のぞみ相談支援センター  
ガイドヘルパー養成研修（精神課程） 受講申込書

申込日 年 月 日

※この用紙に必要事項を記載の上、メール又は郵送、FAX、web、持参にてお申し込みください。

※「募集要項」「カリキュラム」「学則」を必ずお読みいただいてからお申し込みください。

※2026年2月13日(金)18:00を締め切りとしています。定員に達し次第、申込受付終了とさせていただきます。

※受講の可否については、電話又はメール又は郵送にて通知いたします。

- ふりがな氏名 \_\_\_\_\_ • 生年月日 \_\_\_\_\_ 年 月 日
- 性別 (男 女) \_\_\_\_\_ • 年齢 ( \_\_\_\_\_ 歳)
- 住所 (〒 - ) \_\_\_\_\_
- 電話 \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ • 連絡の取れる時間帯 \_\_\_\_\_
- E-mail \_\_\_\_\_
- 職業 \_\_\_\_\_  
(学校名または勤務名 \_\_\_\_\_ )
- 電話 \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ • 連絡の取れる時間帯 \_\_\_\_\_
- 福祉関係保有資格等 \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
- どちらで（どなたから）この研修をお知りになりましたか？  
• 市報や市HP • 大阪府HP • パンフレットやチラシ • Web サイト  
• 紹介( \_\_\_\_\_ ) • その他( \_\_\_\_\_ )
- 今回ガイドヘルパーの資格を取得しようと思われた理由を教えてください。
- 研修受講にあたって、何か配慮を希望される方はご記入ください。
- 学則・募集要項・カリキュラムを全て読みましたか？  
(○で囲んでください。)
- はい いいえ