

令和 8 年度 丹波篠山市権利擁護支援者養成講座 受講申込書

令和 8 年度 丹波篠山市権利擁護支援者養成講座の受講を申し込みます。

ふりがな		生 年 月 日	S・H 年 月 日生	性 別	男・ 女
氏 名					
住 所	〒 _____				
電話番号 (携帯電話可)					
E-mail					
職業・勤務先 (元勤務も可)					
福祉の資格・ 経験	1. 認知症サポーター 2. キャラバンメイト 3. 民生委員・児童委員 4. 民生児童協力委員 5. 福祉委員 6. 生活支援員 7. ボランティア 8. 見守り支援サポーター 9. 介護相談員 10. その他 ()				
福祉活動歴	1 (経験年数: 年 カ月)				
活動内容	2 (経験年数: 年 カ月)				
経験年数	3 (経験年数: 年 カ月)				
講座の情報を 得たきっかけ	1. 市広報 2. 新聞 3. 会議・研修 (団体名) 4. その他 ()				
受講タイプ	全科目受講・部分聴講 (聴講希望日:)				
受講動機					

○郵送、FAX、または下記窓口までお申し込みください。

締め切り：令和 8 年 10 月 7 日（水）必着 をお願いします。

※権利擁護支援に興味のある方の部分聴講が可能です。

この場合、バンク登録のための単位認定はされません。

○当講座に関するご質問・お問い合わせは下記までお願いします。

●丹波篠山市高齢者・障がい者権利擁護サポートセンター

〒669-2205

兵庫県丹波篠山市網掛301 丹南健康福祉センター1階

TEL: 079-594-2022 FAX: 079-594-2039