



あいサポート研修(開催)申込書

研 修 の 名 称	(他の研修等のプログラムの1つとして行う場合はその研修の名称)	
研 修 の 日 時	第1希望日 年 月 日() : ~ :	
	第2希望日 年 月 日() : ~ :	
	第3希望日 年 月 日() : ~ :	
あいサポート研修の 時 間 数	分程度	
研 修 の 主 催 者		
研 修 の 場 所		
研修の主な対象者		
人 数	人程度	
連 絡 先	(担当者氏名)	
	(電話番号)	
	(ファックス番号)	
	(電子メール)	
研修を行うにあたって	◆ 研修所要時間は、約75分程度です。 (時間数は、都合に合わせて変更できますので、御連絡ください)	
	◆ 研修では、DVDを視聴していただきます。視聴機器の準備をお願いします。 (機器の準備ができない場合等は、御相談ください。)	
	◆ 報道機関へ研修の情報を提供してよろしいですか？	可・不可
	◆ あいサポート運動専用ホームページへ開催の情報を掲載してよろしいですか？	可・不可
備 考		

【送付・問い合わせ先】

〒546-0033 大阪市東住吉区南田辺1-9-28 早川福社会館内

社会福祉法人 大阪市障害者福祉・スポーツ協会 大阪市障がい者相談支援研修センター

(電 話) 06-6622-1205 (ファクシミリ) 06-6622-1223

(ホームページ) <https://aisapo-osaka.org>

〈留意事項〉

※この申込書による個人情報は、研修時の名簿の作成、研修に関する連絡、あいサポート運動に関する目的で使用し、他の目的で使用することはありません。