

ねんど え る ちゃ れ ん じ せいそうぎのうこうしゅうかいさんかもう こ <くんれんせいよう>
 2013年度 エル・チャレンジ 清掃技能講習会参加申し込み 《訓練生用》

しめい 氏名(ふりがな)	おとこ おんな 男 ・ 女 ねん がつ にちう さい 年 月 日生まれ 才
じゅう しょ 住所 〒 でんわばんごう 電話番号	
くんれんけいかくさくてい き 訓練計画策定のためお聞きします (守秘義務は守りますので、できる限り詳しく記入してください。) しゅひぎむ まも かぎ くわ きにゅう しょうがいしゃてちょうとう う む しんたいしょうがいしゃてちょう しゅ きゅう 障害者手帳等の有無 ・ 身体障害者手帳 種 級 りょういくてちょう ・ 療育手帳 A ・ B 1 ・ B 2 せいしんほけんふくしてちょう きゅう きゅう きゅう ・ 精神保健福祉手帳 1 級 ・ 2 級 ・ 3 級 な ほか ・ 無し / その他 () ちょうふくしょうがい 重複障害が ・ ある ・ ない かた ぐたいてき 「ある」の方は、具体的には? _____ つういんさきびょういんめい しゅじいめい 通院先病院名と主治医名 びょういんめい 病院名: _____ しゅじい 主治医: _____ ふくやく 服薬している ・ はい ・ いいえ ほかとつきじこう が その他特記事項がありましたらお書きください	

おくりだ だんたいおよ きんきゅうれんらくさき
 「送出し団体及び緊急連絡先」

おくりだ だんたい 送出し団体		たんどうしゃ 担当者	
じゅうしょ でんわ 住所/電話	でんわばんごう 電話番号 _____		