

2013年度 エル・チャレンジ清掃技能講習会参加申込書【スタッフ用】

	名前(ふりがな) 性別 ・ 年齢		自宅住所 連絡先・TEL	就労支援・生活支援経験の有無
		男	〒	障害者就労支援経験 有 ・ 無 有の方 支援した職種 _____ 年数 _____ 年 障害者生活支援経験 有 ・ 無 有の方 _____ 年数 _____ 年
		女		
	年 月 日生 満 歳			
	所属団体名		住 所 連絡先・TEL	備 考
			〒	

	名前(ふりがな) 性別 ・ 年齢		自宅住所 連絡先・TEL	就労支援・生活支援経験の有無
		男	〒	障害者就労支援経験 有 ・ 無 有の方 支援した職種 _____ 年数 _____ 年 障害者生活支援経験 有 ・ 無 有の方 _____ 年数 _____ 年
		女		
	年 月 日生 満 歳			
	所属団体名		住 所 連絡先・TEL	備 考
			〒	