

ねん 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 くくねんせいよう
2014年 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 男	おんな 女	
	ねん 年	がつ 月	にちう 日
ご む てぶくろ さ い ず ゴム手袋のサイズ (SS ・ S ・ M ・ L ・ LL)			

じゅう しょ
住所 〒

でんわばんごう
電話番号

くねんけいかくさくてい しゅひぎむ まも かぎ くわ きにゆう
 訓練計画策定のため、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。

しょうがいしやてちょうとう う む
■ 障害者手帳等の有無

しんたいしょうがいしやてちょう しゅ ぎ 級
 ・ 身体障害者手帳 種 級

りょういくてちょう
 ・ 療育手帳 A ・ B1 ・ B2

せいしんほけんふくしてちょう きゆう
 ・ 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 か
■ 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	たんとうしゃ 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 _____