

# 2021 エル・チャレンジ就労支援スタッフ養成講座申込書

(FAX 06-6920-3522) (mail office@l-challenge.com)

必ずチェックを入れてください。

①②③で申し込み締め切り日が違いますので注意してください。

①講義編と実技編                       ②講義編のみ                       ③実技編のみ

(注意) 大阪府就労支援員養成研修の対象者は実務経験1年以上の人が対象になります。

エル・チャレンジ就労支援スタッフ養成講座は経験年数を問いませんので受講可能です。

ふりがな 氏名:	性別
生年月日: 西暦                      年                      月                      日生 (                      歳)	
<input type="checkbox"/> 就労支援員 <input type="checkbox"/> 就労支援員予定者 <input type="checkbox"/> エル・チャレンジ現場スタッフ <input type="checkbox"/> その他 (                      )	
就労支援経験年数 :                      年                      ヶ月	
所属事業所名:	
所属先事業所の属性について次から該当するものの□に✓をつけてください。多機能型の施設の場合は、受講者が所属している部署のサービス体系に✓をつけてください。	
<input type="checkbox"/> 就労移行支援 <input type="checkbox"/> 就労継続支援 A 型 <input type="checkbox"/> 就労継続支援 B 型 <input type="checkbox"/> その他の障害福祉サービス	
<input type="checkbox"/> エル・チャレンジ清掃訓練現場 (現場名                      ) <input type="checkbox"/> その他 (                      )	
事業所住所: 〒                      -	
連絡先:	FAX 番号:
メールアドレス:	@
(注意) 【講義編】を申込みされる場合は、受講者が使用できるメールアドレスの記入が必要です。	

①②③の希望により、申し込みの〆きり日が違います。まずは、確認してお申し込みください。

〆きりに間に合っていない場合、受講ができないかもしれませんのでご注意ください。

**①②申し込み〆切 令和3年8月20日(金)**

**③申し込み〆切り 令和3年9月17日(金)**