様式 ①

令和６年度 災害時の要配慮者支援人材育成事業　受講申込用紙（個人申込）

|  |  |
| --- | --- |
| フリガナ |  |
| 氏　名 |  |
| 年齢 | 該当箇所に をお付け下さい。  □10～20歳代 　・ □30歳代 　 ・ □40歳代　 ・ □50歳代 　 ・ □60歳代以上 |
| フリガナ |  |
| 所　属 | 所属する団体・会社・学校名等をご記入ください。 |
| 所属先 | 該当箇所に をお付け下さい。  □地方公共団体、 　□行政機関 、　□社会福祉協議会、　□医療機関、　□教育機関  □障害福祉関連施設・団体・事業所、　 □個人、　□企業、　□その他〔　　　　　　　　　　　　〕 |
| 所在都道府県 | ※お住いの都道府県名を必ずご記入下さい。 |
| 受講案内通知受取方法 | ご希望の方法のどちらかに をお付け下さい。 |
| □ Eメール　　　　　　　　※メールアドレスをご記入ください。住所の記入は不要です。 |
| （メールアドレス） |
| □ 郵送　　　　　　　　　　※受講案内通知を郵送しますので、住所をご記入ください。 |
| （郵便番号・住所）  〒　　　　　　ー |
| ＴＥＬ |  |
| ＦＡＸ |  |
| 障害の有無 | □ある　・　□ない |
| 障害種別 | 障害のある方は、障害種別をご記入ください。 |

・メールでお申し込みの場合は、本用紙を、bousai@big-i.jp　あて送信ください。

・団体で受講希望の場合は、団体申込書（別様式）でお申し込みください。ビッグ・アイのHPから様式のダウンロードできます。

※個人情報については、個人情報保護関係法令を遵守し、本事業の実施目的以外には使用いたしません。