**平成30年度 災害時の要配慮者支援人材育成事業　受講申込用紙**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 希望講座に○ | 講座名 | 日程 |
|  | 講座①福祉サービス事業所等のBCP（事業継続・復旧計画）講座 | Ｈ31年1月18日（金） |
|  | 講座②災害時視聴覚障害者支援リーダー養成講座**（大阪）** | Ｈ31年1月24（木） |
|  | 講座②災害時視聴覚障害者支援リーダー養成講座**（横浜）** | Ｈ31年2月5日（火） |
|  | 講座③災害時要配慮者支援ボランティアリーダー養成講座 | Ｈ31年2月21日（木）～22日（金） |
| フリガナ |  | 年齢 | 歳 |
| 氏　名 |  |
| 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 | 該当する所属先に〇をお付け下さい。□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・作業所　□個人　□企業　□その他（　　　　　　　　　　　　　　　） |
| フリガナ |  |
| 住　所 | 〒　　　-受講案内通知送付先のご住所をご記入ください。 |
| ＴＥＬ | （　　　　　）　　　　　－ | ＦＡＸ | （　　　　　）　　　　　－ |
| Eメール |  |
| 障害の有無 | ある　・　ない　　　　いずれかに○をお付けください。 |
| フリガナ |  | 障がいの有無 |
| 同伴者氏名 |  | ある　・　ない |
| 以下はサポートを希望される方のみお答えください。　※該当する項目に○をつけてください。 |
| （1）サポートを希望される項目ア.手話通訳　イ.要約筆記　ウ.拡大資料エ.車いすでの来場（　　　名）オ.補助犬の同伴（有・無）　※点字資料をご希望される場合はお問合せください。 | （2）車での来場希望（ 有 ・ 無 ）※ビッグ・アイのみ。駐車証をお持ちの方のみ駐車可能となります。（3）特記事項　※特に配慮を要する事項があれば、具体的にご記入ください。 |
| ビッグ・アイでの宿泊を希望される場合は、以下にご記入ください。 |
| 宿泊希望日（希望日に○） |  | 1月17日（木） | 希望する宿泊室数（1室2名宿泊可） | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　室 |
|  | 1月23日（水） |
|  | 2月20日（水） |
|  | 2月21日（木） |

申込先　ビッグ・アイ「防災・減災講座」係　**FAX 072-290-0972**　 **Eメール　bousai@big-i.jp**