**平成28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障害福祉事業所のためのBCP（事業継続・復旧計画）講座 | | | | | | | | Ｈ29年1月13日（金） | | | | | |
|  | 講座②災害時視聴覚障がい者支援リーダー養成講座**（大阪）** | | | | | | | | Ｈ29年1月19日（木）～20日（金） | | | | | |
|  | 講座②災害時視聴覚障がい者支援リーダー養成講座**（横浜）** | | | | | | | | Ｈ29年1月24日（火）～25日（水） | | | | | |
|  | 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 | | | | | | | | Ｈ29年2月23日（木）～24日（金） | | | | | |
| フリガナ | |  | | | | | | | 性別 | いずれかに○をお付け下さい。  （　男　・　女　） | | | 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。 | | | | | | | | | | | | |
| 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 | |  | | | | | | | | | | | | |
| 障がいの有無 | | 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①  氏名 | |  | | | | | | | | | | ある　・　ない | | |
| フリガナ | |  | | | | | | | | | | 障がいの有無 | | |
| 同伴者②  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  ウ.点字資料　エ.拡大資料  オ.車いすでの来場（　　名）  カ.補助犬の同伴（有・無）  　※ア.手話通訳　イ.要約筆記　のお申込については、12月14日を以って終了いたしました。 | | | | | （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19日（木） | | | 希望する宿泊室数  （1室2名宿泊可） | | | | 室 | | | |
|  | 2月23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**