令和８年度　藤沢市社会福祉協議会
同行援護従業者養成研修
（一般課程・応用課程）受講申込書

<table>
<tr><td>ふりがな</td><td colspan="2"></td><td>性　別</td><td rowspan="3">写真
（縦4cm×横3cm）
［3か月以内に
撮影したもの］</td></tr>
<tr><td>氏　名</td><td colspan="2"></td><td>男性・女性
・その他</td></tr>
<tr><td>生年月日</td><td colspan="3">昭和・平成　　年　　月　　日生（　　歳）</td></tr>
<tr><td>現住所</td><td colspan="4">（〒　　－　　）</td></tr>
<tr><td rowspan="4">連絡先</td><td colspan="4">TEL(自宅)</td></tr>
<tr><td colspan="4">TEL(携帯)</td></tr>
<tr><td colspan="4">FAX</td></tr>
<tr><td colspan="4">E-mail</td></tr>
<tr><td>緊急連絡先
（本人以外）</td><td>氏名</td><td>TEL</td><td>本人との続柄</td><td></td></tr>
<tr><td>受講を希望
する課程</td><td colspan="4">☐ 一般課程と応用課程　☐ 一般課程のみ　☐ 応用課程のみ</td></tr>
<tr><td>職業
・
属性</td><td colspan="4">☐ 介護職員(正規雇用)　☐ 介護職員(非正規雇用)
☐ 介護職員以外の勤労者(正規雇用)
☐ 介護職員以外の勤労者(非正規雇用)
☐ 高校生(　　年生)　☐ 大学・短大・専門学校生
☐ 専業主婦・専業主夫　☐ 無職
☐ その他（　　）</td></tr>
<tr><td>講座を
知った
きっかけ</td><td colspan="4">☐ 市の広報　☐市社協ホームページ　☐その他ホームページ
☐ チラシ(入手先：　　)　☐知人の紹介
☐ 職場からの情報提供・紹介
☐ その他(　　)</td></tr>
<tr><td>現在の就労
状況について
（該当する
方のみご記
入ください）</td><td colspan="4">①勤務先名称：

②勤務先の所在地：　藤沢市内　・　市外（　　）

③主な業務内容：

④職場に本研修を受講することを伝えていますか？
はい・いいえ　（いずれかに○）※可能な範囲でご記入ください。</td></tr>
<tr><td>食物アレルギー</td><td colspan="3">あり（　　）・なし</td><td>※お弁当を使用した食事介助の
演習を実施します。</td></tr>
<tr><td>誓約欄</td><td colspan="4">☐ 本研修の学則および募集要項を熟読し、内容を承諾の上
申し込みます。</td></tr>
</table>

【記入上の注意】
- 応募者本人の直筆にてご記入ください。
- 緊急連絡先には、緊急時（例：受講中の急病など)に連絡の取れるご本人以外の方の連絡先をご記入ください。いない場合は空欄でご提出ください。