

令和7年度第2回 訪問型職場適応援助者養成研修 受講申込書

【申込にあたっての手順】

① 全国就業支援ネットワークのホームページより『申込フォーム』に必要事項を入力する

- ・クレジットカード支払いの場合：決済に必要な情報（カード情報等）を入力してお待ちください。受講が決定してから[こちら](#)で決済手続きを行います。
- ・ペイジー支払いの場合：受講決定の連絡を受けてから各自支払い手続きをしてください。

② 受講申込書（本書）をメールにて提出する

宛先：ozawa@sien-nw.jp 全国就業支援ネットワーク 事務局（担当：小澤）

提出期限：令和7年12月19日（金）必着

ふりがな		性別	年齢
氏名			
所属法人	法人種別（社会福祉法人、株式会社等）と、法人名の両方を記載してください		
勤務先事業所			
事業種別 ※該当するものに○ (複数可)	☐ 障害者就業・生活支援センター ☐ 就労移行支援 ☐ 就労定着支援 ☐ 就労選択支援 ☐ 就労継続支援A型 ☐ 就労継続支援B型 ☐ その他の障害福祉サービス（ ） ☐ その他の支援機関（ ） ☐ 医療機関 ☐ 教育機関 ☐ 行政機関 ☐ その他（ ）		
職名			
就労支援の経験年数	____年 ____ヶ月 ※ 就労支援経験が <u>3年未満の場合のみ</u> 以下に記入してください 福祉施設や保健・医療機関等における相談支援や生活支援の経験年数 _____年 ____ヶ月 その支援職務内容：		

