

令和8年度 訪問型職場適応援助者養成研修 受講申込書

【申込～受講までの手順】

- 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
- ② 受講申込書（本書）をメールにて提出する

宛先：houmon-jc1@sien-nw.jp 全国就業支援ネットワーク 事務局（担当：呉山）

提出期限：令和8年8月20日（木）必着

※①②の手続きの順序は問いませんが、両方の手続きが必要です。

- ④（受講決定者のみ）③の案内に従って、9月30日（水）までに受講料をお支払いください。

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3年未満の場合のみ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		
	職務内容：		

