

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○をお付け下さい。 <input type="checkbox"/> 地方公共団体 <input type="checkbox"/> 行政機関 <input type="checkbox"/> 社会福祉協議会 <input type="checkbox"/> 医療機関 <input type="checkbox"/> 教育機関 <input type="checkbox"/> 障害福祉関連施設・団体・作業所 <input type="checkbox"/> 個人 <input type="checkbox"/> 企業 <input type="checkbox"/> 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）
		1 月 23 日（水）	
		2 月 20 日（水）	
		2 月 21 日（木）	
			室

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