

■2014年 エル・チャレンジ清掃技能講習会参加申込書【スタッフ用】

	<u>名前(ふりがな)</u> 性別・年齢	<u>自宅住所</u> 連絡先・TEL	就労支援・生活支援経験の有無
①	男 ・ 女	〒	<input type="radio"/> 障害者就労支援経験 有・無 有の方 支援した職種_____ 年数 年 <input type="radio"/> 障害者生活支援経験 有・無 有の方 年数 年
		TEL	
	年月日生満歳	住 所 連絡先・TEL	備 考
所属団体名		〒	
		TEL	

	<u>名前(ふりがな)</u> 性別・年齢	<u>自宅住所</u> 連絡先・TEL	就労支援・生活支援経験の有無
②	男 ・ 女	〒	<input type="radio"/> 障害者就労支援経験 有・無 有の方 支援した職種_____ 年数 年 <input type="radio"/> 障害者生活支援経験 有・無 有の方 年数 年
		TEL	
	年月日生満歳	住 所 連絡先・TEL	備 考
所属団体名		〒	
		TEL	