



心のサポーター養成研修 受講申込書

令和 年 月 日

心のサポーター養成研修について下記のとおり申し込みます。

1. 下記をご記入ください。

フリガナ		性別	生年月日
氏名	満()歳	男・女 その他	S・H 年 月 日
住所	〒 - ※アパート・マンション名、部屋番号までご記入ください。		
電話	() (日中呼出：可(時間帯 : ~ :)・不可)	メールアドレス(オンライン研修の方は必須) @	
所属等 (○をつけてください。)	企業・団体 学生 行政 医療従事者 障害福祉サービス等従事者 介護従事者 住民 その他(具体的に)		
受講歴 (○をつけてください。)	これまでに「心のサポーター養成研修」を受講したことが ある ・ ない		

2. ご希望の研修のNo.をご記入ください。(重複して申込は出来ません。)

() ※研修のNo.はチラシ表面の日程表をご確認ください。
オンライン研修・集合研修をお間違えの無いようお気を付けてください。

オンライン研修：WEB会議用アプリ「Zoom」を使用しご自宅などで受講できます。
パソコン(カメラ付き)、スマートフォン、タブレットのいずれかが使用でき、
インターネット環境が整っていることが必要です。

集合研修：会場にお越しいただき、教室で受講できます。
県央・県南・県北地区の3会場から1会場を選ぶことができます。

【申込書送付先】

株式会社TBC福祉教育センター

〒321-0963

栃木県宇都宮市南大通り2-1-2TBC学院ビル7F

TEL 028-651-2171 E-mail fkc@fkc-fukusi.info