

# 日本ダウン症療育研究会「赤ちゃん体操指導員養成コース」聴講申込書

|                |                                                                                                       |
|----------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| ふりがな           | 生年月日                                                                                                  |
| 氏 名<br><br>男・女 | 西 暦                      年                      月                      日<br>(                      歳) |
| 現住所<br>〒       |                                                                                                       |
| tel            | fax                                                                                                   |
| e-mail         |                                                                                                       |
| 勤務先            |                                                                                                       |
| 職 種            |                                                                                                       |
| 所在地<br>〒       |                                                                                                       |
| tel            | fax                                                                                                   |

平日、休日に関わらず、24時間確認のできるメールアドレスをご記入ください

## <学 歴>

|                   |                                  |
|-------------------|----------------------------------|
| 高 校 またはそれに準ずる教育機関 | <br>年    月    入学<br>年    月    卒業 |
| 大 学 またはそれに準ずる教育機関 | <br>年    月    入学<br>年    月    卒業 |

## <関 連 免 許・資 格>

| 種 類 | 取得年月日       | 登録番号など | 備 考 |
|-----|-------------|--------|-----|
|     | 年    月    日 | 第      |     |
|     | 年    月    日 | 第      |     |
|     | 年    月    日 | 第      |     |

<職 歴・社会的経歴>

| 勤 務 先 | 職 務 期 間                   | 担当業務および業績など |
|-------|---------------------------|-------------|
|       | 年 月から<br>年 月まで<br>( 年 か月) |             |
|       | 年 月から<br>年 月まで<br>( 年 か月) |             |
|       | 年 月から<br>年 月まで<br>( 年 か月) |             |
|       | 年 月から<br>年 月まで<br>( 年 か月) |             |
|       | 年 月から<br>年 月まで<br>( 年 か月) |             |

<赤ちゃん体操指導員養成コース「聴講コース」 志 望 理 由>

|  |
|--|
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

<聴講後の活用計画>

|  |
|--|
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |