|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 氏名 |  | ふりがな | 　　　　　　　　 | 生年月日 | S/H　　　年　　　月　　　日 | 性別 |  |
| 所属 | 　　　　　　　 | 職業 |  |
| 携帯番号 | 　 | 携帯アドレス |  | ←急ぎの連絡時ため |
| PCアドレス | 　 | 通常はＰＣアドレスに連絡(携帯のみの方はPCからのメール受信可能設定を |
| 取得資格/取得年月日/場所 | 幼児版初級：（　　年　　月　　日場所　　　　　　　　　　　）幼児版上級：無　有(　　年　　月　　日場所　　　　　　 　　) 学齢期版初級：無　有(　　年　　月　　日場所　　　　　　　)　学齢期版上級：無　有(　　年　　月　　日場所　　　　　　　) 援助計画コーディネーター初級： 無　有(　　年　　月　　日場所　　　　 　　)  |
| 希望時間 | Ⓐ・Ⓑ・どちらでも可・見学のみ　(受講者の方には、ご自身の時間帯以外も１日見学可能です) |
| Zoom利用 | 見学申込の場合でZoom利用経験の無い方　：事前の説明希望　　有　・　無 |
| 育み連絡帳 | 有　・　無（ノート購入希望　：カラータイプ700円 ／ 白黒薄350円　／　・簡易シート希望：1枚シート無料） |
| 支払方法 | 1：口座振込、　２：Paypal(方法がわからない方は詳細をお伝えいたします) |
| その他 | ご質問などあれば　　　⑭受講動機　 |

**オンライン公式フィードバック申込書**