本用紙は、コピーしてお使いください。

見本

ECOALホームページよりダウンロードも可能です。http://www.ecoal.info/

受講を希望する年度をお書きください。

**2023　年度**

**大分県発達障がい者支援専門員養成研修再受講申請書（初級・中級・上級）**

受講を希望する級に○をつけてください。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　 初級受講開始年度　　2022

氏名　　　　　イコール　太郎

電話番号　０９７－５７８－６９５２　自宅・職場

　　　　　　　　　　　　　　　　FAX　　　０９７－５７８－６９５３　　自宅・職場

所属　大分県発達障がい者支援センターイコール

連絡先住所　(〒８７９－７７６１)

　　　　大分市中戸次５６２８番地の１　自宅・職場

以下の研修を受講できなかったため、再受講を希望いたします。

|  |  |
| --- | --- |
| **研修名** | **講師名** |
| 例：発達障がい児・者の療育（基礎編） | 大分県発達障がい者支援センターイコールセンター長　○○　○○氏 |
|  |  |
|  |  |

|  |
| --- |
| **視察・実習・定例会・事例検討会** |
| 例：初級　萌葱の郷　視察研修 | 例：中級　めぶき園　実習 |
| 例：上級　任意事例検討会　２回 |  |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 次年度並行受講希望の有無 | 有　　　　・　　　　　無 |

|  |
| --- |
| 事務局大分県発達障がい者支援センターECOALTEL097-578-6952　097-578-6953E-Mail：ecoal@moeginosato.net |