

しよくぎようじゆんびくんれん じゆこうもうしこみしよ
職業準備訓練 受講申込書

もうしこみしやしめい 申込者氏名	
せいねんがつび 生年月日	
じゆうしよ 住所	
れんらくさき 連絡先	
しょうがいめいおよびじようきよう 障害名及び状況	しんたいしょうがい 身体障害 ・ ちてきしょうがい 知的障害 ・ せいしんしょうがい 精神障害
ほごしやしめい 保護者氏名	
もうしこみしや かんけい 申込者との関係	
ほごしやじゆうしよ 保護者住所	
ほごしやれんらくさき 保護者連絡先	
そのたようぼうなど その他要望等	

※ 入所前に実施する訓練体験につきましては、全て利用者側に責任を有することを承諾します。

受付日 平成 年 月 日 受付者 ()