

## 令和7年度 ホームヘルパー現任研修(知っていますか?精神障害について)申込書

|                                                                         |                                                                                                               |      |     |
|-------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|-----|
| ふりがな                                                                    |                                                                                                               |      |     |
| 氏名                                                                      |                                                                                                               |      |     |
| 生年月日                                                                    | 昭和・平成                                                                                                         | 年    | 月 日 |
| 住所                                                                      | (〒                      )                                                                                     |      |     |
| TEL(携帯電話)                                                               |                                                                                                               |      |     |
| E-mail                                                                  |                                                                                                               |      |     |
| FAX                                                                     |                                                                                                               |      |     |
| 所属事業所名                                                                  |                                                                                                               | 経験年数 |     |
| 資格等の種類                                                                  | ・介護福祉士      ・初任者研修      ・ホームヘルパー2級<br>・精神障害者支援事業所支援員      ・その他(                      )                        |      |     |
| 現任研修を<br>どこで知りましたか？                                                     | ・広報なごや      ・公共機関の情報コーナー      ・各事業所への配布案内<br>・職場(同僚や上司)      ・AJU自立の家(HPなど)      ・その他(                      ) |      |     |
| 講師への質問や学習した<br>こと等をご記入下さい。                                              | (講義内容の充実のため、必ずご記入をお願い致します。)                                                                                   |      |     |
| 今まで精神障害のある方と関わったことはありますか？                                               | 【   有   ・   無   】                                                                                             |      |     |
| 名古屋市のHP「ウェルネットなごや」の事業所一覧に、ホームヘルパー現任研修修了者がいる旨を掲載してよろしいですか？※所属事業所にご確認下さい。 | 【   可   ・   不可   】                                                                                            |      |     |



←こちらからも申し込みいただけます。

※FAXを送信された場合、必ずお電話にて確認のご連絡をお願いします。

※資格の修了証か在籍証明書(資格がない方)のコピーも同封、またはFAXをお願いします。

申込先 TEL052-841-2333  
FAX052-841-2556  
社会福祉法人 AJU自立の家  
障害者ヘルパーステーション・マイライフ  
現任研修担当

