**ソーシャルスキル研修会　申込書**

|  |  |
| --- | --- |
| **ふりがな**  **名　前** |  |
| **所　属** |  |
| **主な職務内容**  ※研修内容を組立てる際の参考に致します。 |  |
| **連絡先住所** |  |
| **連絡先** | Mail （ご連絡はメールでさせていただきます） |
| **緊急連絡先**  **（携帯など）** |  |
| **誕生日** | 西暦  　　　　　　年　　　　月　　　　日　　　　　（　　　才） |
| **ソーシャル**  **スキル教育の**  **実践経験・予定** |  |
| **参加希望** | 4/27( )・5/25( ) ・6/15( ) ・ 7/13( ) ・ 8/31( )  10/26( ) ・11/30( ) ・12/14( ) ・1/18( ) ・2/8( )  ＊参加希望日（　　）に丸印を入れてください |
| **研修会で特に**  **学びたい内容** |  |

個人情報は、本研修の連絡のためのみに用います。

申込先：一般社団法人 まなび創造アカデミー

e-mail：manabi@manabi-ca.com