**＜申し込み方法＞**

**申込書（①～④を揃えて郵送でお申込みください。）**

1. **実地研修受講希望者申込書（事業所用）**・・・・・・・・・[FC実22特―１](http://www.kenshikyou.jp/img/20220331_1.doc)
2. **実地研修実施機関承諾書(事業所)** ・・・・・・・・・・・[FC実22特―２](http://www.kenshikyou.jp/img/20220331_2.doc)

　　※事業所登録番号通知写しを添付

1. **研修受講申込書（個人用）** ・・・・・・・・・・・・・・[FC実22特―３](http://www.kenshikyou.jp/img/20220331_3.doc)

　　　　　※認定証もしくは基本研修修了証（受講証）の写しを添付

　　　④ **指導講師調書及び指導講師承諾書**・・・・・・・・・・・・[FC実22特―４](http://www.kenshikyou.jp/img/20220331_4.doc)

* 指導者育成講習修了証の写し

（まだ資格をお持ちでない方は看護師等保有免許状の写し）を添付

【 送付先 】

〒221-0825　横浜市神奈川区反町3-17-2　神奈川県社会福祉センター5F

NPO法人フュージョンコムかながわ・県肢体不自由児協会　宛