

水色 の箇所に記入してください。

記入日： 令和 年 月 日

### 令和3年度「働くピアの学校」受講申込書

受講希望者	受講希望者氏名				
	志望コース	スペシャリストコース【 】	ビジターコース【 】		
	生年月日（和暦）		年	月	日生（満 才）
	住 所	〒			
	電話番号				
	受講要件の確認 (該当するものにチェック) <u>※全ての要件を満たす必要があります。</u>		支援者として働いている若しくはこれから働く意欲があること		
			ピア（精神疾患を経験した人）であること		
			自らのリカバリー経験を働く中で活用したいと考えていること		
			自分の体調管理ができていること		
			研修の中で得た他者の個人情報等の守秘義務を守れること		
			本研修の全日程に参加可能なこと		
			志望動機書を提出できること		
			推薦者が推薦状を提出できること		
	医療・福祉サービスの利用 (該当するものにチェック) (B又はCの方は利用したサービス名も記入してください)		A.利用したことがない		
		B.過去に利用したことがある	サービス名		
		C.現在利用している	サービス名		
推薦者	表記研修の受講者として、上記の者を推薦します。				
	推薦者氏名				
	住 所				
	電話番号				
	※推薦者が支援職員の場合は所属名を記入				