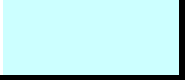
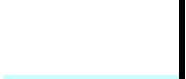
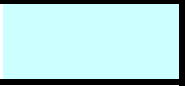


水色 の箇所に記入してください。

記入日： 令和 年 月

令和3年度「働くピアの学校」受講申込書（支援者コース）

受講希望者	受講希望者氏名				
	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>	<input type="checkbox"/>	支援者として働いていること		
		<input type="checkbox"/>	ピアと同じ職場で働いている若しくはこれから働く予定がある		
		<input type="checkbox"/>	ピアのリカバリー経験を支援の現場で活用したいと考えている		
		<input type="checkbox"/>	リカバリー志向の職場をつかっていきたいと考えていること		
		<input type="checkbox"/>	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		
	ピアサポーターとの協働 経験 (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)	<input type="checkbox"/>	A.ピアサポーターと協働したことがない		
<input type="checkbox"/>		B.過去にピアと協働したことがある	事業名		
<input type="checkbox"/>		C.現在ピアと協働している	事業名		
現在の所属	所属機関				
	住 所				
	電話番号				
	※当事者枠で同じ職場のピアがいる場合は氏名を記載				



3こと

3こと

