

【1. 申込者情報】

申込者氏名

ご所属

電話番号

メールアドレス



QRコードからも申し込み可能です

【2. 職種・分野】

職種

あてはまるものをすべてに✓を入れてください。

- ☐ 管理者 ☐ サービス管理責任者 ☐ 児童発達支援管理責任者 ☐ 一般スタッフ
☐ その他()

分野

あてはまるものを1つ○で囲んでください。

- ☐ 共同生活援助(グループホーム) ☐ 就労 ☐ 生活介護 ☐ 児童 ☐ その他()

【3. 経験年数】

現事業所での経験年数

- ☐ 1年未満 ☐ 1年以上～3年未満 ☐ 3年以上～5年未満 ☐ 5年以上～10年未満 ☐ 10年以上
☐ 20年以上

福祉業界全体での経験年数

- ☐ 1年未満 ☐ 1年以上～3年未満 ☐ 3年以上～5年未満 ☐ 5年以上～10年未満 ☐ 10年以上
☐ 20年以上