

ASC(アクティビティサービス・コーディネーター)資格取得研修申込書

申し込み記入例

名 前：〇〇 △〇

会員番号：1 2 3 4 (ID 番号 4 桁の数字)

当協議会に登録されている会員番号です。必ずご記入ください。

AW資格登録月日：西暦〇〇〇〇年 〇月 〇日

経験年数：AWとしての実務経験年数

所 属：社会福祉法人 〇〇会 〇〇施設 or 医療法人〇〇会 〇〇病院

職 種：介護業務 or 相談業務 or 管理者

住 所：

連絡先：

Email：(PC及び携帯でも可)

なお、個人情報につきまして、当協議会の活動以外に使用することはありません。

ASC研修に関するお知らせ

ASC 研修開始 時期	1期：1日目2019年11月30日(土) / 2日目2019年12月21日(土) *今年度は上記1期のみ募集受付 1日目9:00受付9:30~16:40研修 / 2日目13:00~17:00研修 *研修会場：高田馬場ダイカンプラザ会議室 JR山手線高田馬場駅下車徒歩5分 東京都新宿区高田場1-31-8 高田馬場ダイカンプラザ1階
ASC 研修費用	研修2日間で5,000円(申込時納入) + 登録料5,000円(合格後納入) 研修申し込み後のキャンセルについての返却はいたしません。 ただし、研修開始までにキャンセル手続きをされた方は手数料を除いた料金を返却します。
研 修 担当講師	廣池利邦：アクティビティ・サービス協議会理事長(群馬医療福祉大学短期大学部教授) 小林千恵子：アクティビティ・サービス協議会副理事長(金城大学教授) 黒澤貞夫：アクティビティ・サービス協議会理事(日本生活支援学会会長) 浦尾和江：アクティビティ・サービス協議会理事(田園調布学園大学教授) 尾台安子：アクティビティ・サービス協議会理事(介護老人福祉施設リーベおおにわ施設長) 白井幸久：アクティビティ・サービス協議会理事(群馬医療福祉大学短期大学部教授) 長谷川礼子：アクティビティ・サービス協議会研修委員(松本短期大学特別講師) 伊藤友香：アクティビティ・サービス協議会研修委員(金城大学助教)

ASC(アクティビティサービス・コーディネーター)資格取得研修申込書

私は、アクティビティ・サービス・コーディネーター資格制度の規定に賛同し、取得のためのスクーリングカリキュラム内容を受容したので、アクティビティ・サービス・コーディネーター資格取得研修の申し込みをいたします。

※

2019年 月 日

お名前	
会員番号 (当協議会発行ID)	
AW資格登録月日	(昭和・平成) (西暦) 年 月 日
実務経験年数	年 月 日
所属先	
職種(職業)	
ご住所	
ご連絡先	Tel : fax : 携帯 :
e-mail	
保有資格	介護福祉士・看護師・社会福祉士・精神保健福祉士・保育士 その他 ()
お問い合わせ :	

【個人情報の取り扱いについて】

特定非営利活動法人アクティビティ・サービス協議会は、会員のプライバシーを尊重し、保護します。

会員本人の同意がなければ、個人を識別し得る情報を第三者に故意に公開しないことを確約いたします。