

研 修 の 概 要

申請者の名称	北海道剣淵高等学校
申請者の主たる事務所の所在地	北海道上川郡剣淵町仲町 2 2 番地 1 号
郵便番号	0 9 8 - 0 3 3 8
電話番号	0 1 6 5 - 3 4 - 2 5 4 9
代表者の役職・氏名	校長 齋藤 克幸
研修の名称	北海道剣淵高等学校ガイドヘルパー養成研修事業
研修の課程	同行援護従業者養成研修（一般課程） 全身性障害者移動介護従業者養成研修
事業所の所在地	剣淵町
対象地域	

注 1 「申請者の名称」は、法人以外の場合には「申請者の氏名」と書き替えること。

2 「申請者の主たる事務所の所在地」は、法人以外の場合には「申請者の住所」と書き替えること。

3 「事業所の所在地」とは、研修を開催する市町村をいい、通信の場合には、主たる開催市町村（通常は、主たるスクーリング開催地）をいう。

4 「対象地域」は、通信の場合にのみ記載すること。