

研 修 の 概 要

申 請 者 の 氏 名	北海道剣淵高等学校
申 請 者 の 住 所	北海道上川郡剣淵町仲町 2 2 番 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 黒 田 祥 嗣
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。