

# 令和7(2025)年度失語症者向け意思疎通支援者養成講座 必修基礎コース申込フォーム

送り先

メール： shitsugo\_sthyogo@yahoo.co.jp

F A X ： 078-793-5070

## 令和7年度失語症者向け意思疎通支援者養成講座 必修基礎コースに申し込みます

ふりがな

氏 名

生年月日

年

月

日

歳

メール

(メールはPCから受信可のものとお願いいたします。)

F A X

住 所

(〒 )

(TEL )

※メールアドレスは**必ず**記入してください。受講可否及び講座中の連絡用に使用します。

所属があればご記入ください

施設名

職 種

講座申込み理由：

過去に失語症者とのかかわり：（有・無）  
有の場合どのようなかかわりをされたかご記入ください。

※本申込フォーム記載の個人情報は本講座以外の目的では使用しません。