**2017年度　障害平等研修ファシリテーター養成講座　推薦書**

以下の項目をすべて記入しNPO法人 障害平等研修フォーラムまでご提出ください。記入方法についてご不明な場合は、フォーラム事務局までご連絡下さい。

推薦書の提出は必須ではありませんが、選考の参考とさせていただきます。

※申込書受信後、3日以内に確認のメールを発信します。確認メールが届かない場合は事務局までメールもしくは電話でお問い合わせください。info@detforum.comからのメールを受信できるようにしてください。

**推薦書締切：2017年7月1日正午　必着**

**メールでの提出をお願いします。詳細はこの用紙の最後に記載します。**

**推薦書（推薦者が記入・提出してください）**

ファシリテーター養成講座申込者の所属先が、障害平等研修をその団体の活動として実施していく場合、本推薦書のご記入をお願いしております。選考の参考にさせていただきます。

各項目共、行数は必要に応じて増減させてください。

1. 団体名：
2. ご連絡先（団体）：

住所

電話番号

メールアドレス

団体代表者氏名

ご担当者（=ご記入者）氏名

1. フォーラムから問い合わせをさせていただく場合の時間帯、方法についてご要望がございましたらお知らせください。（問い合わせは質問があった場合のみ、7月15日までに行います。）
2. ファシリテーター養成講座申込希望者氏名
3. 申込者を障害平等研修ファシリテーター養成講座に推薦する理由をお書きください。
4. 申込者が障害平等研修ファシリテーターとなった場合、貴団体として障害平等研修をどのように活用していかれるか、お聞かせください。

　　　　　　　　　　　　　　　　　ご記入は以上です。

**提出先：**

メール：info@detforum.com　まで、件名「養成講座推薦書○○（推薦する方のお名前）」として、この書類を添付してご提出願います。パスワード保護が必要な場合は別途パスワードをお知らせください。ご提出いただいた内容は選考の目的で使用し、厳密に管理致します。

ご不明な点がございましたらお気軽にお問い合わせください。

〒　143-0016　東京都大田区大森北1-30-1三喜屋ビル2階

NPO法人 障害平等研修フォーラム

電話：070-5363-6443 　　（担当：長嶋葉子、松田幹子）