**2018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。

ファシリテーター養成講座修了後、ファシリテーターはご自身でそれぞれの団体また地域での活動として障害平等研修を推進していくことが求められまた期待されます。障害平等研修フォーラムから研修を依頼し実施していただくことは数としては多くはありません。ですので、ご本人また所属する団体がどれだけ活動として障害平等研修を実施する意向や計画をお持ちいただいているかが選考判断の一つの要素となります。

※申込書受信後、3営業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：2018年5月9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、5月18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

（5月移転予定：東京都大田区大森北2-6-1　サンプラザ竹虎307号室）

NPO法人 障害平等研修フォーラム

電話：070-5363-6443（平日10時～17時受付）

 　　担当：松田幹子