

平成24年度 社会福祉士 共通基盤研修〔申込書〕

| | |
|--|----------------------------|
| 〔氏名〕 | 〔連絡先〕 TEL : e-mail : |
| 〔住所〕 〒 | |
| 〔社会福祉士会会員の有無〕 で囲んでください。 会 員 会員以外 | 〔社会福祉士会会員番号〕 |

参加希望欄に をして下さい。(を選択して下さい。)

| | 参加希望 | 会 員 | 会員以外 |
|-----------|------|--------|--------|
| 権利擁護領域のみ | | 2,000円 | 3,500円 |
| 実践研修領域のみ | | 2,000円 | 3,500円 |
| 上記2領域(終日) | | 4,000円 | 6,000円 |

下記、アンケートにご協力下さい。

| | | |
|--|------|------|
| 共通基盤研修で特に興味のある(学びたい)領域を教えてください。 レ点をして下さい。 | | |
| 福祉経営 | 権利擁護 | 生活構造 |
| 相談援助 | 地域支援 | 実践研究 |
| 共通基盤研修について、ご質問等がありましたらご記入下さい。 (研修当日、可能な範囲で回答いたします。) | | |

社団法人 千葉県社会福祉士会

TEL : 043-238-2866 / FAX : 043-238-2867

E-mail : office@cswchiba.com

URL : <http://www.cswchiba.com/>

〒260-0026 千葉市中央区千葉港4番3号 千葉県社会福祉センター4階