

FAX : 043-238-2867 E-mail : office@cschwchiba.com	12月9日 (月) 締切
--	-------------------------------

宛先：千葉県社会福祉士会事務局

お名前 (会員・以外 に○を)	(千葉県社会福祉士会会員 ・ 会員以外) * 参加費 = 各回とも、会員 : 1,000 円・会員以外 : 2,000 円		
住 所	〒		
緊急連絡	電 話		
	E-mail		
参 加 申 込	回	内 容	参加は○を記入
	第 2 回 12 月 21 日	独立型社会福祉士 開業支援セミナー	
	第 3 回 2014 年 2 月 15 日	独立型社会福祉士活動 振り返りシンポジウム	
		シンポジストとして参加する	
		ベテラン ・ 中堅 (独立後 3 ~ 6 年程度) ・ 新 人	
		* 業務経験は、おおよその年数です。	
		* シンポジストは、会員に限定させていただきます	

◎お問い合わせ⇒千葉県社会福祉士会事務局 (tel : 043-238-2866) まで