

近畿ブロック研究・研修大会 プレ企画 申込書

1. 申請日	年 月 日
2. 企画名	
3. 代表者氏名 (所属社会福祉士会名)	(社会福祉士会)
4. メンバー (所属社会福祉士会名)	()
	()
	()
※社会福祉士会会員でない場合は、()に所属を書くこと。	()
	()
	()
5. 代表者連絡先	〒 TEL : FAX : E-Mail :
6. 企画のねらい・意義	
7. 企画の内容 (概要)	
8. 形式	
9. 定員	名
10. その他	

※ 1. 申請日時点での企画内容をお書きください。

※2. 決定後のテーマ変更や企画内容の大幅な変更は認められません。

※3. 採用の可否については、近畿ブロック代表者会議で決定します。