

2021年度 基礎研修Ⅲ 受講申込書

(公社)滋賀県社会福祉士会 事務局 行

FAX:077-561-3835

E-mail: shiga2944@sirius.ocn.ne.jp

※申込み	基礎Ⅲ新規 ・ 基礎Ⅲ延長	
※受講者番号 (基礎Ⅰ・Ⅱと同番号)		
ふりがな ※氏 名		
※会員番号	・ 未入会	
	未入会の方は登録番号を記入し、社会福祉士登録証のコピーを添付してください	
※受講形態(希望される形態に○印)	オンライン受講 (オンライン使用機材)	
	対面受講 (対面希望の理由)	
※勤務先		
※連絡先	(自宅・職場)	希望される連絡先に○印をつけてください
	※住所(本会からの基礎研修Ⅲ関連の郵送物の送付先となります) 〒	
	(確実にお手元に届くように自宅の方は部屋番号など、職場の方は所属部署などをご記入いただきますようご協力をお願いいたします。)	
	※電話	
	FAX	
	※E-mail	
(オンライン受講・各種連絡等に必要ですので、必ず記入してください。資料データ送付を行う関係上、パソコンのアドレスでお願いします。)		
緊急連絡先 (当日確実に連絡のつく電話番号)	上記の連絡先の電話番号と異なる方はご記入ください。	
テキストの購入確認	要 ・ 不要	テキストは一部改訂される場合がありますが、現在お手持ちのテキストで受講することは可能です。(ワークブックは購入する必要があります。)

※は全てご記入ください。

申込期間:2021年5月13日(木)～6月14日(月)16:00

※先着順ではございません。申込希望の方は期間厳守でお願いします。

過去の旧・生涯研修制度を修了された方につきまして科目単位の受講希望の方は受講希望科目を以下の余白にお書きください。