

和歌山県社会福祉士会 あて FAX : 073-499-4529 締切5月2日(月)

## 2016成年後見人養成研修(委託集合研修三重会場)受講申込書

下記の通り申し込みます。

1.氏名(ふりがな)	( )		
2.会員番号	所属社会	三重県 ・ 他県 ( 県)	
3.社会福祉士登録番号	福祉士会	(所属の社会福祉士会に提出)	
4.自宅住所	〒 - 住所 電話番号 : FAX : E-mail :		
5.勤務先	職場名称 : 職名 : 電話番号 : FAX : 昼間連絡のとれる番号 ( 職場 ・ 携帯 )		
6.志望動機			
7.研修修了後、ばあとなあに名簿登録し、受任する意思がありますか	はい ・ いいえ		
8.カリキュラムの全課程を出席できる	はい ・ いいえ		
9.基礎研修Ⅰまたは旧基礎研修を受講した年月を記載ください。	*いずれかにチェックをつける <input type="checkbox"/> 基礎研修Ⅰを受講済み(修了年度: 年度) <input type="checkbox"/> 旧基礎研修を受講済み(受講年月: 年 月)		
10.その他 ※受講に関して特に配慮が必要な場合は具体的な内容を記入ください。			

【申込方法】必要事項をご記入の上、所属する社会福祉士会の事務局まで、郵送またはFAXにてお申し込み下さい。(電話・Eメールでの申込は、受け付けておりません。)

【申込〆切】2016年5月2日(月)まで (郵便は当日消印有効、FAXは当日必着)

【申込先】和歌山県社会福祉士会員は→

切り取って封筒に貼って  
利用できます→

〒640-8319  
和歌山市手平2丁目1-2 和歌山ビッグ愛6階

和歌山県社会福祉士会 事務局

FAX073-499-4529