兵庫県社会福祉士会実習教育支援委員会主催

**社会福祉士実習教育支援者研修申込書**

**（申込日：　　　月　　　　日）**

***申し込み締め切り2018年７月６日（金）ただし先着順です。***

兵庫県社会福祉士会事務局宛 ＦＡＸ：078－265－1340 E-mail：entry@hacsw.or.jp

|  |  |
| --- | --- |
| （ふりがな）お名前 |  |
| 会員・非会員 | 会員（所属県士会：　　　　　　　　会員№　　　　 　　　　　）法人賛助会員（法人名：　　　　　　　　　　　　　　　　　　）　非会員　　　・　　　学生　　　・　　　養成校関係者 |
| 兵庫県社会福祉士会研修クーポン使用有無 | 利用する　・　利用しない※研修クーポン（500円）は、「201８年度研修に関するアンケート」回答者に送付しました。受講時にクーポンと引き換えに500円のキャッシュバックを行います。 |
| ご連絡先（FAXかMAILは必須です） | ＴＥＬ　　　　　　　　　　　　　　　　　　（自宅　・　職場　・　携帯）ＦＡＸＥ―Ｍａｉｌ |
| 職場名・学校名 |  |
| 事業種別　　（いずれかを○で囲む） | 高齢 ・ 障害（身障・知障・精神）・ 児童/家族 ・ 医療  　　　　　　　・ 地域社会/多文化 ・ 生活困窮/生活保護 ・ 教育機関 |
| 情報交換会 | ○をつけてください。　　**①参加します　・　②参加しません**　　　　　　　　 |
| 備　　考 | （受講に際して必要な配慮などについて具体的にお書きください） |

【アクセス】

JR灘駅より北西に徒歩10分

阪急王子公園駅より西に徒歩10分

阪神岩屋駅より北西に徒歩15分

神戸市バス（90・92系統）上筒井1丁目バス停よりすぐ