様式１

送付先ＦＡＸ：０７６６－５５－５５７２

一般社団法人　富山県社会福祉士会
２０２１年度　基礎研修Ⅲ　受講申込書

ふりがな 氏　　名				
会員番号 (会員の方のみ)			社会福祉士 登録番号	
基礎研修受講番号			基礎研修Ⅱ 修了年度	年度
連絡先	住　　所	〒		
	電話番号 (携帯電話優先)			
	FAX	※なければ記入不要です		
	E-Mail	ZOOM 参加の際の URL・ID・パスコードの送信先となります。		
勤務先	名　　称			
	職　　種			
	電話番号			

※上記、会員番号（会員のみ）、社会福祉士登録番号は修了登録において必要となりますので必ずご記入ください。
※研修受講中に上記内容が変更となる場合は、富山県社会福祉士会事務局へ必ずご連絡ください。
※上記に記入して頂く申込内容は、この研修（生涯研修）以外での使用は致しません。
※勤務先情報は、演習やグループ討議の際のグルーピングに使用しますが、他の受講生には伝えません。

～申込方法～

・この申込用紙にご記入の上、郵送・FAX・メールのいずれかでお申し込みください。
・受講決定通知書は４月下旬までに随時お送りします。
・締め切り２０２１年４月８日（木）必着。
・受講決定通知後に参加費用の振込をお願い致します。