

2015 年度 認定社会福祉士スクールソーシャルワーク研修（仮称） 受講申込書

下記の通り申し込みます。

(ふりがな) 1. 申込者氏名 (性別)	(ふりがな 氏 名 (男 ・ 女)		
2. 勤務先名称			
3. 送付先 [連絡先: <input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 勤務先] ※どちらかにチェックして下さい	住所: 〒		
	勤務先名 (※送付先が勤務先の場合のみ記入してください)		
4. 連絡先 ※昼間連絡がとれる連絡先をご記入下さい	TEL :		FAX :
	E-mail (ある場合のみ):		
5. 会員番号・所属都道府県士会名 ※都道府県士会会員/会員以外どちらかに ○をつけ、各欄にご記入下さい	都道府県士会会員	会員番号 ()	所属都道府県士会名 ()
	会員以外	所属職能団体 (所属がある場合のみ): ()	
6. 社会福祉士登録番号 ※都道府県士会に所属していない社会福祉士の方は、 社会福祉士登録証のコピーもご提出ください。			
7. 受講者名簿への掲載	<input type="checkbox"/> 掲載しない		
※ネットワークづくりに役立てるため、「氏名」「勤務先」「(会員の方は)都道府県社会福祉士会名」「(会員以外の方は)在住都道府県を記載した「受講者名簿」を作成し、研修受講者に配付する予定です。			
8. この研修で何を学びたいですか (受講動機)			
9. 実践経験の有無	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし ※「あり」の場合は、具体的内容をご記入下さい		
10. 事前課題提出 ※課題提出前に必ず確認してチェックして下さい	<input type="checkbox"/> 文字数が課題で指定されている範囲内である <input type="checkbox"/> 必要事項を記入している (氏名、会員番号もしくは社会福祉士登録番号等)		
11. 懇親会参加希望 (希望する場合はチェック下さい)	<input type="checkbox"/> 参加を希望する (4,000円)		
12. キャンセル待ち (希望する場合はチェック下さい)	<input type="checkbox"/> キャンセル待ちを希望する		
13. 備考 ※受講にあたって特に配慮が必要な事項等			

※お預かりした個人情報とは当研修会の運営目的以外には使用いたしません。

【申込方法】 以下の手順に従いお申し込みください。

- ① 上記の受講申込書に必要事項を記入してください。
- ② 日本社会福祉士会ホームページより、事前課題用紙をダウンロードして課題に取り組んでください。
事前課題掲載ページ: <http://www.jacsw.or.jp/ShogaiCenter/> から、「日本社会福祉士会主催」の本研修の情報を参照ください。
- ③ ①の受講申込書と②の事前課題を日本社会福祉士会へ FAX、E-mail、郵送のいずれかでお申し込みください。お申し込みの前には、必ずコピー (控え) をとってください。
 - ・ FAX : 03-3355-6543
 - ・ E-mail : kenshu-center@jacsw.or.jp
 ※E-mail の場合は、必ず件名は「2015 年度認定社会福祉士スクールソーシャルワーク研修」としてください。
 ・ 郵送先: 〒160-0004 東京都新宿区四谷 1-13 カタオカビル 2F
 (公社) 日本社会福祉士会 事務局 生涯研修センター 宛

【申込締切】 2015 年 9 月 15 日 (火) 必着 ※先着順ではありません。

【自然災害による中止】 自然災害発生等によりやむを得ず研修会を中止する場合がございます。判断基準等は、本会ホームページをご参照ください。中止の場合は、受講料返金はいりませんのでご了承ください。

(本会 HP : <http://www.jacsw.or.jp/ShogaiCenter/kensyu/honkai/senmon/saigai.html>)

【お問い合わせ】 (公社) 日本社会福祉士会 事務局 (営業時間: 月～金曜日 9:30～17:30)

〒160-0004 東京都新宿区四谷 1-13 カタオカビル 2F TEL:03-3355-6541 FAX:03-3355-6543 担当/北村毅

【受講可否の連絡】

- ・ 本会からの受講の可否の発送は、10 月 30 日 (金) に郵便での発送を予定しています。
- ・ 会場案内、受講費の納入方法、キャンセルの扱い等は、受講可否の連絡時にご案内します。