FAX　０１１－２１３－１３１４

北海道社会福祉士会事務局行

2021 年度　災害支援研修会受講申込書

ふりがな 受講者氏名	
参加区分 （該当する□にチェックを入れてください）	□ 社会福祉士会会員　1,000 円（会員番号：　　） □ 非会員　2,000 円
連絡先 （該当する□にチェックを入れてください）	□ 所属先〔　　〕・　□　自宅 連絡先住所 〒　　－
平日・当日の連絡先電話番号	（　　）　　－
Zoom の使用経験 （該当する□にチェックを入れてください）	□ 使用経験あり　□ 使用経験なし
Zoom の事前接続	□ 必要（後日調整させていただきます）　□ 不要
資料、URL、ミーティング ID・パスワードの送信先アドレス	@
その他配慮すべき等、何かあればご記入ください。	

受講料は前払いとなります。振り込みをしてから当会事務局まで FAX（又は郵送）にて申し込み下さい。

≪　振込先　≫

郵便振替口座　　０２７２０－３－６４７１１

名義　　公益社団法人北海道社会福祉士会

＊振込用紙は郵便局に備え付けの「青色　振込取扱票」（振込手数料各自負担）をご使用下さい。

他金融機関からの振込用口座番号

ゆうちょ銀行　二七九（ニナナキュウ）店（２７９）当座　００６４７１１

名義　　公益社団法人北海道社会福祉士会

＊通信欄に災害支援研修とお書きください。

申込期限　**2022 年 1 月 11 日（火）**

＊ 上記ＦＡＸまたは申込フォームにて必要事項記載のうえ提出下さい。