

令和2年度 地域包括ケアとコミュニティソーシャルワーク研修 参加申込書

* 太枠内をご記入ください。

団体・ 機関名				ご担当者名		
				電話	-	-
住所				メール		
				FAX	-	-
フリガナ 参加者名		所 属 役職名		参加費	関心のある事例	
				5,000 円	実施要項の「事例①～④」のうち、関心のある事例の番号を2つ ご記入ください。 グループ編成の参考にさせていただきます。(※ご希望に沿えない場合があります)	
				金額をご記入ください		
例	フクシ タロウ 福祉 太郎	地域福祉課 主任		5,000 円	①	③
1				円		
2				円		
3				円		
				お振込額 合計	円	

* 締切 令和2年10月14日(水)

【申込書送付先】 社会福祉法人富山県社会福祉協議会 地域福祉・ボランティア振興課(担当:魚住)

FAX: (076)432-6124 メール: uozumi@wel.pref.toyama.jp