

## 令和3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（必須）				
			FAX	- -			
フリガナ 参加者名		所 属 役職名	参加費	テキスト代	関心のある事例	小 計	
			5,000 円	2,600 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）		
			下記の欄に金額をご記入ください ※テキストをご自身で用意される場合は、参加費の欄のみご記入ください。				
例	フクシ タロウ 福祉 太郎	地域福祉課 主任	5,000 円	2,600 円	第1希望 ①	第2希望 ③	7,600 円
1			円	円			円
2			円	円			円
3			円	円			円
【通信欄】 ※請求書・領収書は発行しませんので、必要な場合は「請求書希望」の旨と、請求先の宛名をご記入ください。 ※ご都合によりテキスト代のみを現金でお支払いされる場合等は、その旨をご記入ください。					お振込額 合計		円
* 締切 令和3年9月30日(木)							

【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