

令和7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					
住所				電話		-			
				FAX		-			
フリガナ 参加者名		所属・役職		参加費 16,700 円	テキスト代 3,300 円	小 計	関心のある事例 実施要項の「事例①～③」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)	交流会 会費6,000円 参加希望の場合は、ご参加される日に"○"印をご記入ください。	
参加者のメールアドレス		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。						10月30日 (木)	12月11日 (木)
例	フクシ タロウ 福祉 太郎	〇〇地域包括支援センター・介護支援専門員 ×××@□□□.jp		16,700 円	3,300 円	20,000 円	第1希望 ①	第2希望 ③	○ ○
1				円	円	円			
2				円	円	円			
3				円	円	円			
※参加者のメールアドレスは、課題についての連絡や様式を送信するなどに利用します。お間違いのないように記載してください。 ※請求書は発行しませんので、必要な場合は「請求書希望」の旨と、請求先の宛名を通信欄ご記入ください。なお、お振込みが確認できた場合は、当日、インボイス制度対応の領収書をお渡します。 ※テキスト代のみを現金でお支払いされる場合は、その旨を通信欄にご記入ください。						お振込額合計		円	交流会費6,000円は、当日、現金でお支払いください。
[通信欄]									

参加申込フォームQRコード



【Googleフォームからの申込み】(①又は②の方法で参加申込フォームにアクセスください)

①次のURLから参加申込フォームにアクセスし、必要事項をご入力ください。URL: <https://forms.gle/1nE6Qtzt8fUjZ5818>

②本会(福祉カレッジ)ホームページ <https://www.toyama-shakyo.or.jp/> の令和7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の実施要項ダウンロードページに参加申込フォームへのリンクがあります。

【メールでの申込書送信】

メールアドレス: oohata@wel.pref.toyama.jp

* 締切 令和7年9月30日(火)