

ソーシャルワーク基礎講座受講申込書

氏名	
住所	
電話番号	
メールアドレス	
所属団体	
活動分野 <small>(高齢・児童・医療など)</small>	
資格	
経験年数	
2022 年度 国家試験受験予定	下記のいずれかに○を入れて下さい。 あり ・ なし ・ 2022 年度以降の受験 ・ 未定

下記の表から選択する科目の「受講」に○してください。

分野別編	日 程		9 : 00～12 : 00	13 : 00～16 : 00	受講
	③	9/11 (日)	高齢者に対する支援と介護保険制度 (三瀬誠)	高齢者の疾患とその支援について (和泉とみ代)	
④	9/25 (日)	障がい者に対する支援とその制度 (徳永実)	障がい児に対する支援とその制度 (辰巳裕子)		
⑤	10/9 (日)	児童や家庭に対する支援とその制度 (辰巳裕子)	心理的支援と検査方法の基礎 (竹森元彦)		

上記内容を記載のうえ E-mail に添付しお申し込みください。

お申込みのアドレスは kensyu-kcsw@md.pikara.ne.jp です。本会の他のアドレスでは申込できませんのでご注意ください。タイトルに「ソーシャルワーク基礎講座受講希望」と記入下さい。

チラシ表面申込 QR コードからもお申込みできます。

※なお、頂きました個人情報については、本講座の運営のみに使用いたします。

申込〆切： 2022 年 8 月 3 日(水)