★お申込は、【郵送】にて受講申込書(4ページ)のみお送りください★
申込締切:令和4年1月5日(必着)

お申込みの際は本用紙を必要部数コピーしてお使いください

受講申込書

令和3年度 ファミリーソーシャルワーク研修会
(令和4年2月18日(金)～3月10日(木))

フリガナ		生年月日 (西暦)	性別
受講希望者 氏名		年 月 日	男・女
携帯番号	— —	←お持ちで無い場合は記載不要です。	

勤務先名称・ 現職名・所在地等	法人区分 コード	(別表1)	法人名			
	勤務先 名称					
	勤務先 種別 コード	(別表2)	※「その他」の場合のみ、具体的にお書きください。			
	受講者 職種 コード	(別表3)	受講者 職種名	経験 年数	現職年数	通算年数
	メールアドレス	@				
	勤務先 所在地 連絡先	〒 — — — — — ※ 通知等の送付先になります。都道府県名からご記入ください。				
	TEL	()	FAX	()		

【その他(受講者アンケート・通信欄等)】

※「ある」と回答された方は、最も最近受講された研修をお知らせください。

中央福祉学院の研修を受講したことがありますか	☐	1. はい(あります) ☐ → (研修会名)	<input type="text"/>	年頃
この研修会を何で知りましたか	☐	1. ホームページ 2. 直接案内(DM) 3. 都道府県社協から 4. 市区町村社協から 5. 職場内で 9. その他()		
研修・出版物のご案内をお送りしてよろしいですか	☐	1. はい(承諾します) 2. いいえ(承諾しません)		

通信欄	<input type="text"/>
-----	----------------------

中央福祉学院使用欄 (※記入不要です)

取りまとめ自治体
(コード)

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------

受付番号

<input type="text"/>	—	<input type="text"/>
----------------------	---	----------------------

～個人情報の取扱いについて～

本研修会の申込者に関する個人情報は、本会「個人情報の保護に関する方針(プライバシーポリシー)」に基づき、適切に取り扱うこととしており、他の目的で使用することはありません。なお、プライバシーポリシーは本会WEBサイトに掲載しています。

(<http://www.shakyo.or.jp/kojin.html>)

「受講申込書」に記載された個人情報は、本研修会に係る企画、参加者名簿の作成・管理等、本研修会事業関連のみの目的で使用し、他の目的で使用することはありません。