

★お申込は、【郵送】にて受講申込書をお送りください★
 申込締切：令和5年1月6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4年度 ファミリーソーシャルワーク研修会

記入日： 月 日

フリガナ	
受講希望者氏名	
携帯番号	— —

生年月日 (西暦)	性別
年 月 日	男・女

★希望する研修日程について下記①、②の日程を右の欄に必ずご記入ください。 なお、どちらか一方のみを希望する場合は、第一希望のみ、ご記入ください。 ①令和5年1月30日～1月31日 ②令和5年2月11日～2月12日	第一希望	第二希望	
★希望する分科会について下記分科会の番号を右の欄に必ずご記入ください。 第1分科会：ファミリーソーシャルワークの基礎～目的・役割・実務～ 第2分科会：地域の母子保健機関と連携した家族支援 第3分科会：関わりが難しい親子支援	第一希望	第二希望	第三希望

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	※「99:その他」をご選択いただいている場合、具体的にご記載ください。		
	勤務先名称					
	勤務先種別コード	(別表2)	※「999:その他」をご選択いただいている場合、具体的にご記載ください。			
	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	福祉通算年数
	メールアドレス	@				
	勤務先所在地	〒 — ※ 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。				
	連絡先	TEL	()	FAX	()	

通信欄	
-----	--

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)

--	--	--	--

受付番号

	—	
--	---	--

～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。(https://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。
 ○当日配布資料には、参加者氏名、都道府県、法人・勤務先名、職種、種別を記載した名簿を掲載します。