FAX　０５２－２０２－３００６

愛知県社会福祉士会　事務局　行

|  |
| --- |
| **基礎研修　東海四県での受講希望票** |
| 名前 |  |
| 受講番号 |  |
| 連絡先メールアドレス |  |
| メールアドレス以外の連絡先(平日の日中) |  |
| いずれかに○ | 基礎研修Ⅱ／基礎研修Ⅲ |
| 愛知県で受講できないテーマ |  |
| 愛知県で受講できない日程 |  |
| 受講を希望する県（いずれかに○） | 岐阜　／　静岡　／　三重 |
| 受講を希望する日程 |  |
| その他連絡事項（あれば） |
| 注：愛知県で受講できないテーマについて、静岡県・岐阜県・三重県で、基礎Ⅱ・基礎Ⅲの受講を希望される方は、原則的には、この受講希望票をFAXで愛知県社会福祉士会まで送付して下さい。FAXの送付が困難な方は、メールで愛知県社会福祉士会までご連絡下さい。FAXあるいはメールを送付された方には、愛知県社会福祉士会から、連絡先メールアドレスに、ご連絡します。連絡が入らない場合は、通信障害等の可能性がありますので、愛知県社会福祉士会事務局あてに、電話でお問い合わせ下さい。愛知県社会福祉士会事務局　電話　０５２－２０２－３００５（平日　１０時～17時）　　　　　　　　 メールアドレス　acsw@aichi.email.ne.jp |