

○「滋賀の福祉人」研修（社会福祉全分野共通）

○介護分野で働く「滋賀の福祉人」研修

新任期【南部 CDE コース】受講申込書

◇本申込書は、社会福祉全分野共通研修(3日間)+介護分野専門研修(2日間)の同時申込書となります。

滋賀県社会福祉研修センター 行

(※送付状は不要です。)

令和 4年 月 日

法人名			研修に関する 担当者名	
所属名			担当者連絡先 (TEL)	
ふりがな			年齢	10代 20代 30代 40代 50代 60代以上
氏名				
所属先 住所	(〒)			
TEL (市外局番から)			FAX (市外局番から)	
ご自身の 所属の形態	高齢者福祉・障害児者福祉・児童福祉・保育・生活保護・社会福祉協議会※ その他() ※社会福祉協議会事務局職員の場合に○をしてください。			
	入所系・通所系・訪問系・その他()			
経験年数 (R4年9月現在)	現在の職場	年	ヶ月	福祉・介護の大学および専門学校の <input type="checkbox"/> 新卒である(学校卒業後すぐ) <input type="checkbox"/> 新卒でない
	現職以外の福祉の職場	年	ヶ月	
	これまでの福祉以外の職場 (他業種からの方)	年	ヶ月	
主な資格 (複数可)	介護福祉士 社会福祉士 精神保健福祉士 社会福祉主事 介護職員初任者研修 介護福祉士実務者研修 介護支援専門員 看護師 保健師 保育士 幼稚園教諭 特になし その他()			
氏名・所属を研修受講者一覧として研修会場等に掲示することについて				同意する 同意しない
※備考(受講に際して、事務局に伝えたいことがあればご記入ください。)				

【受講必須】

南部コース
社会福祉全分野共通(3日間)

*本申込書にて同時申込可能



受講希望コース
(受講希望コースに○をつけてください)

	【 C 日 程 】 介護分野(2日間)
	【 D 日 程 】 介護分野(2日間)
	【 E 日 程 】 介護分野(2日間)

《受講申込について》

※CDE 日程は同科目となり、研修日時・講師が違います。

・申込者が定数を越えた場合、締め切りを待たずに募集を終了する場合がありますのでご了解をお願いします。

FAX: 077-567-3910 受講申込締切日: 令和4年7月21日(木)

《受講可否について》

申込み締め切り後、概ね1週間程度で受講決定を通知いたします。また、定員超過等によりご希望に沿えない場合については、所属先へ個別にお電話等でお知らせいたします。