

主 催 ソーシャルワーカーデーin 香川2018実行委員会

実行委員会構成団体

一般社団法人香川県社会福祉士会、一般社団法人香川県介護福祉士会、香川県精神保健福祉士協会、香川県医療ソーシャルワーカー協会、香川県ソーシャルワーカー協会、香川スクールソーシャルワーカー協会、四国学院大学、社会福祉法人香川県社会福祉協議会

お問い合わせ・申込み先

香川県社会福祉協議会・香川県運営適正化委員会 (担当:稲井)

〒760-0017 高松市番町1-10-35 香川県社会福祉総合センター

TEL 087-861-1300 FAX 087-833-3022

E-mail: inai@kagawaken-shakyo.or.jp

※参加申込書の様式は、香川県社会福祉協議会ホームページに掲載してします。

ホームページ <http://www.kagawaken-shakyo.or.jp/>

.....ソーシャルワーカーデーin 香川 2018の参加申込書

切り取らずにこのまま送信してください。

FAX送信先：087-833-3022

1 参加申込者

No.	氏 名	勤務先・学校名	職 名 (学生の場合は学年)	連絡先電話	備考
1					
2					
3					

※ 団体で申込みされる場合の連絡先電話については、代表者の方のみ記入してください。

※ 手話通訳の必要な方については、備考欄に「手話通訳必要」と記入してください。

※ 参加申込多数の場合、上記項目を記載した別の申込書様式での申込でかまいません。

※ 記載された個人情報については、本行事実施目的のみに使用し適正に管理します。

2 今回のソーシャルワーカーデーin 香川のテーマで、当日お聞きになりたいことやご意見等ありましたら、あらかじめご記入ください。