

2024年度 倫理綱領・行動規範研修 受講申込書

申込日：2024年 月 日

所属県士会名	
日本社会福祉士会が発行した会員番号	
(ふりがな) 氏 名	
連絡先住所	〒
連絡先電話番号	携帯電話番号 — —
Zoom、資料送付用 E メールアドレス	@
備考欄	受講に際し必要な配慮など

※頂きました個人情報については、本研修の運営のみに使用いたします。

【申し込み方法】 必要事項をご記入の上、香川県社会福祉士会事務局まで、郵便又は FAX かメールでお申し込みください。

【申し込み締め切り】 郵便・FAX・メール 5月2日(木) 必着

【申し込み先】 香川県社会福祉士会事務局

〒762-0083

香川県丸亀市飯山町下法軍寺 581-1

丸亀市飯山総合保健福祉センター1階

TEL0877-98-0854/FAX0877-98-0856

E-mail info@kagawacsw.com

URL <https://www.kagawacsw.com>