送信先：三重県社会福祉協議会　福祉研修人材部　福祉育成支援課　行

FAX：059-222-0305

令和　　年　　　月　　　日

**令和6年度自主企画研修【社会福祉施設職員対象研修A-1】**

**「福祉施設職員新人研修～社会人としての基礎・マナー～」**

**受講申込書**

|  |  |
| --- | --- |
| 法　人　名 |  |
| 施　設　名 |  |
| 記入者氏名 |  |
| 申込法人・施設住所 | 〒TEL：　　　　　　　　　　　　　FAX： |
| 会員・非会員（どちらかに〇をつけてください） | 　　　　　　 会員　　　　　　・　　　　　非会員 |

|  |  |
| --- | --- |
| 研修開催日 | **A日程：令和6年5月10日（金）9：00～16：00****B日程：令和6年5月14日（火）9：00～16：00** |
| フリガナ | 希望日程（A・B） | 職　名 | 所　属 施 設 | 福祉職場経験年数（通算） |
| 受講者氏名 |
|  |  |  |  |  |
|  |
|  |  |  |  |  |
|  |
|  |  |  |  |  |
|  |

申込締切は**令和6年5月1日（水）16：00まで**です。

※お申込みいただく前に必ず「開催要綱」をご確認ください。

※ご記入いただいた個人情報は、本研修事業の運営に関わること以外には使用いたしません。

※4名以上お申込みされる場合は、本申込書を複製してご使用ください。

　　【お問い合わせ先】　　〒514-8552　三重県津市桜橋2丁目131　三重県社会福祉会館2階

　　　　　　　　　　　　　　 　社会福祉法人 三重県社会福祉協議会　福祉研修人材部　福祉育成支援課

　　　　　　　　　　　　　 TEL：059-213-0533 / **FAX：059-222-0305**