

一般社団法人 奈良県社会福祉士会 委員会活動 参加申込書

F A X 送付先：本会事務所 0 7 4 2 - 8 1 - 8 2 2 3

送信票不要

ご活動希望の委員会の にレ印をつけ、下記のお名前・連絡先欄にご記入の上、ご返送下さい。後日、各担当者から連絡いたします。

◆委員会

- | | |
|---|---------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 国家試験対策委員会 | <input type="checkbox"/> 実習施設指導者研修委員会 |
| <input type="checkbox"/> 基礎研修Ⅰ、Ⅱ、Ⅲ委員会
・スーパービジョン対応
・近畿ブロック大会 発表者養成 | <input type="checkbox"/> 虐待対応専門職支援委員会 |
| <input type="checkbox"/> 近畿ブロック大会発表 分科会対応 | <input type="checkbox"/> 子ども家庭支援委員会 |
| <input type="checkbox"/> 近畿ブロック大会発表 分科会対応 | <input type="checkbox"/> 司法福祉委員会 |
| <input type="checkbox"/> 権利擁護センターぱあとなあ・なら（成年後見人養成研修の修了者） | |

◆プロジェクト

- 地域防災推進委員会

ふりがな	
お名前	
会員番号	()
連絡先	(自宅・職場) 職場の場合、部署名もお知らせください。
電話番号	_____
メールアドレス	_____