

申込先FAX：03-5944-8467

《平成 29 年度 基礎研修 II 申込書》

※枠内はすべてご記入ください

申し込み区分 ※○で囲んでください	1. 初めて受講 2. 継続受講 ※当会で基礎研修 II の受講を H28 年に開始した方 (基礎研修 II 受講開始年度：平成 年) 3. 振替受講 (講座番号を記入：) ※他県士会会員専用欄		
氏 名	ふりがな	会員 番号	
職種属性 ※○で囲んでください グループ討議用参考資料となります。	A. 高齢者施設系(居宅系及びデイサービス含む) B. 地域包括・居宅ケアマネ C. 医療関係(MSW・PSW) D. 障害関係(施設・通所・就労支援等) E. 児童関係(児相、施設、子育て支援相談、スクール SW 等) F. 低所得、ホームレス関係(行政生保 CW 含む) G. 行政、社会福祉協議会(地域・後見センター等施設以外 H. その他()		
連絡先 (勤務先の場合、 勤務先名も記入)	住 所 〒 ☆電話番号(日中の連絡先)： ☆緊急連絡用MAILアドレス： (添付ファイルを受けとることのできるMAILアドレスをお願いします)		
基礎研修 I 受講期間	(受講開始) 平成 年度 ～ (受講修了) 平成 年度		
受講料 ※印の事項を 必ずご確認ください	55,000円(テキストをお持ちでない方は、別途5,000円が必要です) ※ 受講料の振込先・振込金額・期日などは「受講決定通知書」に記載いたします。 ※ 継続受講の方は、基礎研修 II 受講開始より翌年まで無料です(翌々年から有料)。 ※ 振替受講料は1講座につき、3,000円です(継続受講有料対象者も同額)。 ※ 受講料入金後、または講座途中のキャンセルについて、返金はいたしません。		
基礎研修テキストの 有無	☐ あり ☐ なし	下記留意事項の 確認	☐ 済

留意事項：① 研修日程・会場は変更となる場合があります。ご了承ください。

② 講座 14～17 は連続講座です。講座進行の都合上、一部のみの受講はできません。

③ 受講決定者は、6月25日(日)の講座1の前にガイダンスを行います。

必ず出席してください(継続・振替受講者は除く)。

④ 「基礎研修 II」の修了要件は、すべての集合研修への参加(15分以上の遅刻・早退・離席不可)、課題・科目修了レポートの提出で判定基準に達していることが必要です。

⑤ 講義記録のために、ビデオ撮影をする場合があります。ご了承ください。