

令和6年度 地域包括ケアとコミュニティソーシャルワーク研修 参加申込書

* 太枠内をご記入ください。

| | | | | | | | | | |
|---|--------------------------|------------------------------------|---|---------|----------|---|---------------|--|-----------------------------|
| 団体・ 機関名 | | | ご担当者名 | | | | | | |
| | | | 電話 | | - | | - | | |
| 住所 | | | FAX | | - | | - | | |
| フリガナ 参加者名 | 所属・役職 | | 参加費 | テキスト代 | 小 計 | 関心のある事例 | | 交流会 | |
| | 参加者のメールアドレス | | 11,700 円 | 3,300 円 | | 実施要項の「事例①～④」のうち、関心のある事例の番号を2つご記入ください。グループ編成の参考にさせていただきます。(※ご希望に沿えない場合があります) | | 会費6,000円 参加希望の場合は、ご参加される日に"○"印をご記入ください。 | |
| | | | 下記の欄に金額をご記入ください ※テキストをご自身で用意される場合は、参加費の欄のみご記入ください。 | | | | 10月24日 (木) | 12月12日 (木) | |
| 例 | フリガナ フクシ タロウ 福祉 太郎 | 〇〇地域包括支援センター・介護支援専門員 ×××@□□□.jp | 11,700 円 | 3,300 円 | 15,000 円 | 第1希望 ① | 第2希望 ③ | ○ | ○ |
| 1 | | | 円 | 円 | 円 | | | | |
| 2 | | | 円 | 円 | 円 | | | | |
| 3 | | | 円 | 円 | 円 | | | | |
| ※参加者のメールアドレスは、課題についての連絡や様式を送信するなどに利用します。お間違いのないように記載してください。 ※請求書は発行しませんので、必要な場合は「請求書希望」の旨と、請求先の宛名を通信欄ご記入ください。なお、お振込みが確認できた場合は、当日、インボイス制度対応の領収書をお渡します。 ※テキスト代のみを現金でお支払いされる場合は、その旨を通信欄にご記入ください。 | | | | | お振込額合計 | | 円 | | 交流会費6,000円は、当日、現金でお支払いください。 |
| [通信欄] | | | | | | | | | |

【Googleフォームからの申込み】①又は②の方法で参加申込フォームにアクセスください

- ①次のURLから参加申込フォームにアクセスし、必要事項をご入力ください。URL: <https://forms.gle/oVZPuh8yMH5U8QE59>
- ②本会(福祉カレッジ)ホームページ <https://www.toyama-shakyo.or.jp/> の令和6年度地域包括ケアとコミュニティソーシャルワーク研修の実施要項ダウンロードページに参加申込フォームへのリンクがあります。

【メールでの申込書送信】

メールアドレス: oohata@wel.pref.toyama.jp



参加申込フォームQR
コード

* 締切 令和6年9月30日(月)