

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)