公益社団法人新潟県社会福祉士会　会員活動部・障害者支援班

Zoom de 講座

２０２２年6月４日（土）１０:００～１5:００

**愛着障害の理解と支援の基本 repeat!**

**申 込 書**

（※チラシ記載の申込フォームにアクセスできない場合、こちらをお使いください）

**送信先　　メール：****njacsw@poplar.ocn.ne.jp****／FAX 025-281-5504**

記入日：　　　　年　　　　月　　　　日

|  |  |
| --- | --- |
| 申込者氏名 |  |
| ふりがな |  |
| 所属（勤務）先名称 |  |
| 職種・職名 |  |
| 連絡先メールアドレス |  |
| 本研修に関する今後のご連絡はこちらのメールアドレスへお送りいたしますので、メールアドレスに誤りがないようご注意ください |
| 連絡先電話番号 | （　自宅　・　勤務先　・　携帯　） |
| 参加区分 | [ ] 新潟県社会福祉士会会員　　（会員番号：　　　　　　　　　　　　　）[ ] 非会員[ ] 学生　（学校名：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 第１弾（2022.2.27）に参加した（または参加費を支払ったが当日参加できなかった）方は以下にもチェックを入れてください。[ ] 2/27に参加した（または参加費を支払ったが当日参加できなかった） |

申込締切：2022年5月18日（水）