

基礎研修単体受講について

基礎研修の講義について、自己研鑽を支援するため、テーマ単位での受講を受け入れます。ご希望の方は、以下の内容をふまえて、お申し込みください。

■講義内容：

- ・「認定社会福祉士認証・認定機構」に認証された基礎研修の内容です。
- ・本来、認定社会福祉士の共通専門5群6科目「ソーシャルワーク理論系科目」「地域開発・政策系科目」「権利擁護・法学系科目」「人材育成系科目」「実践評価・実践研究系科目」のまとめりがある内容で、基礎研修Ⅰ→Ⅱ→Ⅲの順番に、組み立てられています。従って、単体受講では、十分理解できない講義があるかもしれませんが、ご了解下さい。

■留意点

- ・テーマ単体の受講は、認定社会福祉士の修了単位としては認められません。
認定社会福祉士の単位取得を目指す方は、基礎研修全体の申込みをして下さい。

■受講費用：受講する研修の当日に、受付でお支払い下さい。

愛知県社会福祉士会会員 1日3000円(半日でも)、非会員の社会福祉士 6000円
(お釣りのないように、ご用意下さい)

■申し込み：

受講を希望する研修の、1か月前までに、下記の内容を、郵送・FAXのいずれかでお申し込み下さい。受講決定通知は送付しません。事前課題がある研修については、課題をお送りします。

■お問合せ先：一般社団法人 愛知県社会福祉士会

〒460-0001 名古屋市中区三の丸一丁目7番2号 桜華会館 南館1階
TEL：052-202-3005 対応時間：平日10:00～17:00（12:00～13:00は除く）
FAX：052-202-3006 E-mail：acsw@aichi.email.ne.jp

自己研鑽としての基礎研修 単体受講申込書

■申し込み日：平成 年 月 日

受講希望科目	月 日 テーマ名「 _____ 」
(ふりがな) 氏 名	
所属・勤務先等	
日本社会福祉士会 会員番号 (非会員は、社会福祉 士登録番号)	※社会福祉士会に所属していない場合は、社会福祉士登録番号を記載し、社会福祉士の登録証のコピーもあわせてお送りください。
送付先住所	<input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 勤務先 ←必ず、いずれかを、チェックしてください。 ・勤務先の場合は、下記の勤務先名も必ずご記入ください。 〒 _____ 勤務先名： _____
連絡先TEL	<input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 勤務先 <input type="checkbox"/> 個人携帯 ←いずれかをチェックして下さい。
メール連絡先	