

申請日 年 月 日

愛知県社会福祉士会 生涯研修センター長 様

**基礎研修Ⅲ期間延長願**

私は、 年度 基礎研修Ⅲにおいて、下記の研修テーマを修了できませんでしたので、  
研修期間の延長を申請します。

日本社会福祉士会が発行した会員番号 (県士会に所属していない場合は 社会福祉士登録番号)		受講番号	
氏名			
連絡先	(〒 )		
	TEL		FAX

研修テーマ名
(例) 人材育成系科目Ⅰ 集合研修1 「スーパービジョンのモデルセッションを見る」