

一般社団法人 奈良県社会福祉士会 委員会活動 参加申込書

F A X 送付先：本会事務所 0 7 4 4 - 4 8 - 0 7 2 3

送信票不要

ご活動希望の委員会の  にレ印をつけ、下記のお名前・連絡先欄にご記入の上、ご返送下さい。後日、各担当者から連絡いたします。

◆委員会	
<input type="checkbox"/> 国家試験対策委員会	<input type="checkbox"/> 実習施設指導者研修委員会
<input type="checkbox"/> 基礎研修Ⅰ・Ⅱ・Ⅲ委員会	<input type="checkbox"/> スーパービジョン（SV）委員会
<input type="checkbox"/> 近畿ブロック大会 分科会対応・発表者養成委員会	<input type="checkbox"/> 虐待対応専門職支援委員会
<input type="checkbox"/> 子ども家庭支援委員会	<input type="checkbox"/> 司法福祉委員会
<input type="checkbox"/> 広報委員会	<input type="checkbox"/>
◆プロジェクト	
<input type="checkbox"/> 地域防災推進委員会	
<input type="checkbox"/> ソーシャルワーク研究会	<input type="checkbox"/> 障害者の地域生活支援

ふりがな	
お名前	
連絡先	（自宅・職場） 職場の場合、部署名もお知らせください。
電話番号 メールアドレス	
申仕込みの動機	