

平成30年度講座申込書

	講座名	コース選択等	
<input type="checkbox"/>	新人研修	<input type="checkbox"/> 1. 通年コース	※通年コースが定員に達した場合、 集中コースを希望しますか？ (<input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望しない)
<input type="checkbox"/>	グループ スーパービジョン	<input type="checkbox"/> A	
		<input type="checkbox"/> B	
		<input type="checkbox"/> C	
		<input type="checkbox"/> D	
<input type="checkbox"/>	スーパーバイザー養成講座		
<input type="checkbox"/>	外国人支援のためのソーシャルワーク		
申込 動機			
私は、上記研修で取り扱われる個人情報は研修内に留め、守秘義務を遵守することに			
<input type="checkbox"/> 同意します <input type="checkbox"/> 同意しません 氏名(自署)			

※希望する講座・コースの□にレ点のチェックを入れて下さい。

※申込動機も必ず記入して下さい。

申 込 者	フリガナ		性別	年齢	経験年数	
	氏	名			男・女	歳
所属 機関	名称	住所 〒 _____ (※郵便番号は必ず記入) 市・区 _____		部署		
	住所 〒 _____			電話	—	—
	市・区 _____			FAX	—	—
	緊急連絡先			Mail	@ _____	
緊急連絡先		(携帯・自宅 _____)				

※所属機関以外の個人情報は、受講生名簿に掲載しません。

また、受講申込等の管理と担当者からの連絡以外に使用することはありません。

※自宅会員の方は、自宅住所等を記入して下さい。

※緊急時連絡先は、必ず記入して下さい。中止や変更時の連絡先に使用します。