～基礎研修のお申込みは、申込フォームまたは下記の申込書を郵送にてご提出ください。～

****

**【申込方法①研修申込みフォームURL】**[**https://forms.gle/yqCEb1FD8rgPhHmK9**](https://forms.gle/yqCEb1FD8rgPhHmK9)

**申込フォームQRコード⇒**

**【申込方法②郵送】**「受講申込書」は当会ホームページからダウンロードが可能です。

|  |  |
| --- | --- |
| 研　修　名 |  ２０２４年度 　基礎研修Ⅰ　受講申込書 |
| ふりがな |  |
| １．お名前 |  |
| ２．ご住所 | ※基礎研修Ⅰ関連の郵送物の送付先となります。（〒　　　　　　　） |
| ３．電話番号 | 日中に繋がる電話番号： |
| ４．メールアドレス | ※メールアドレスは添付ファイルを受信できるものをご登録ください。 |
| ５．会員/非会員 | □会員　　　　　　　□非会員　　　　　　□入会申請中 |
| ６．会員番号所属府県士会（会員の場合） | 会員番号（　　　　　）　所属府県社会福祉士会（　　　　　　　　） |
| ７．社会福祉士登録番号 | 登録番号（第　　　　　　　　　　号） |
| ８．基礎研修Ⅰ使用ワークブック・テキストについて　　　　　（該当箇所に☑を入れてください。） |
| 基礎研修テキスト　上巻　（1,980円） | □購入　　　　　　□既に持っている（2021改訂版）　 |
| 基礎研修Ⅰワークブック　（330円） | □購入　　　　　　□既に持っている（2024年度版） |
| ９．「オンライン研修参加の注意事項」・「オンライン研修の受講に係る環境準備のお願い」 |
| □同意します　　　　　　　　　　　（別紙をご確認の上、☑を入れてください。） |
| １０．【再受講の方のみ】［未修了科目申込み］2023年度以前　基礎研修Ⅰ未修了者 |
| 前回受講年度未修了科目 | 前回受講年度 　（　　　　　　年度）　基礎研修受講番号（　　　　　　　　）未修了科目（　　　　　　　　　　　　　　　　　）　　　　　　　　　　　 |
| １１．備　考　 | （参加にあたって配慮が必要な方はお知らせください。） |

【京都社会福祉士会ホームページ】<https://www.cswkyoto.or.jp>

郵送または基礎研修に関するお問い合わせ先

一般社団法人　京都社会福祉士会

〒６０４－０８７４

京都市中京区竹屋町通烏丸東入清水町３７５京都府立総合社会福祉会館（ハートピア京都）７階

電　話：０７５－５８５－５４３０／FAX：０７５－５８５－５４３１

Eメールアドレス：　cswkyoto@mediawars.ne.jp

＊ご提出いただいた個人情報につきましては、本研修関連以外には使用いたしません＊