**「別紙１，受講申込書」**

講師の先生に聞いてみたい質問などございましたら、以下にご記入ください。

|  |
| --- |
|  |

＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊

**一般社団法人福島県社会福祉士会 障がい者ｹｱﾏﾈｼﾞﾒﾝﾄ委員会**

**障がい者虐待防止対応研修会**

 **虐待ゼロを目指して**

　　　　　　　　　お申込日　　令和　　　年　　　月　　　日

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| お名前 | ご所属 | ご連絡先 |
|  |  | メールアドレス：電　話　番　号： |
|  |  | メールアドレス：電　話　番　号： |

参加ご希望の方は、**１月８日（金）**まで、 **csw.fukushima@gmail.com**　へ

この書面「別紙１，受講申込書」を添付してお申込みください。