**ＦＡＸ送信先：026－２６６－０３３９**

**公益社団法人 長野県社会福祉士会事務局 御中**

**平成30年度 福祉まるごと学会参加申込書**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ふりがな |  | 所属（※１） |  |
| 代表者氏　名 |  |
| 連　絡　先 |  |
| ふりがな |  | 所属（※１） |  |
| 氏　名 |  |
| ふりがな |  | 所属（※１） |  |
| 氏　名 |  |
| ふりがな |  | 所属（※１） |  |
| 氏　名 |  |
| ふりがな |  | 所属（※１） |  |
| 氏　名 |  |
| １　地域共生社会実現に向けて社会福祉士の役割ついての質問・意見等について書いてください。　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　２　社会福祉士及び長野県社会福祉士会に関するご質問等ありましたら書いてください。　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |

※1　「所属」欄には、勤務先や所属団体（ex．○○地区民生児童委員会等）をご記入ください。