**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 行**

**『ソーシャルワーカーの使命・専門性・可能性』を**

**考えるフォーラム　参加申込書**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ふりがな |  | 勤務先 |  | |
| 代表者氏名 |  |
| 連　絡　先 |  | 資　格 | 社福士 ・ ＰＳＷ ・ ＭＳＷ ・ その他 | |
| ふりがな |  | 勤務先 |  | |
| 氏　　名 |  |
| 資　格 | 社福士 ・ ＰＳＷ ・ ＭＳＷ ・ その他 |
| ふりがな |  | 勤務先 |  | |
| 氏　　名 |  |
| 資　格 | 社福士 ・ ＰＳＷ ・ ＭＳＷ ・ その他 |
| ふりがな |  | 勤務先 |  | |
| 氏　　名 |  |
| 資　格 | 社福士 ・ ＰＳＷ ・ ＭＳＷ ・ その他 |
| １　講演及びシンポジウム等で触れて欲しいことがありましたら書いてください。          ２　ソーシャルワーカーの使命・専門性・可能性についてのご意見等ありましたら書いてください。 | | | |