

とちぎソーシャルケアサービス共同事務所
FAX送信先: **028-600-1730**

とちぎソーシャルケアサービス従事者の日公開セミナー参加申込

| | |
|--------------|--------------------------------------------------|
| 氏名 | |
| 勤務先 | |
| 連絡先(電話) | |
| 6団体会員の有無(○を) | ・会員(社会 ・介護 ・医療・ヘルパー ・精神 ・ SW) ・非会員(一般 ・学生) |
| 氏名 | |
| 勤務先 | |
| 連絡先(電話) | |
| 6団体会員の有無(○を) | ・会員(社会 ・介護 ・医療・ヘルパー ・精神 ・ SW) ・非会員(一般 ・学生) |
| 氏名 | |
| 勤務先 | |
| 連絡先(電話) | |
| 6団体会員の有無(○を) | ・会員(社会 ・介護 ・医療・ヘルパー ・精神 ・ SW) ・非会員(一般 ・学生) |
| 氏名 | |
| 勤務先 | |
| 連絡先(電話) | |
| 6団体会員の有無(○を) | ・会員(社会 ・介護 ・医療・ヘルパー ・精神 ・ SW) ・非会員(一般 ・学生) |

☆6団体会員とは？☆

栃木県社会福祉士会/栃木県介護福祉士会/栃木県医療社会事業協会/栃木県ホームヘルパー協議会/
栃木県精神保健福祉士会/栃木県ソーシャルワーカー協会(休止中) のいずれかに入会し会員である方が該当しま
す。(毎年、会費も納入している方になります)

※ソーシャルワーカー協会は休止中です

◆お問い合わせ先◆

〒320-8508 宇都宮市若草 1-10-6 とちぎ福祉プラザ内
とちぎソーシャルケアサービス共同事務所
TEL:028-600-1725 FAX:028-600-1730