

## 基礎研修 I 受講者募集のお知らせ

基礎研修は、社会福祉士として共通に必要な実践の基礎的知識や技術について学び、実践の基礎となる専門性を修得することを目的としております。

基礎研修 I はそのスタートとなり、基礎研修 II、基礎研修 III、さらには認定社会福祉士へとつながっていきます。

つきましては、下記のとおり研修についてご案内いたしますので、たくさんの方のご参加をお待ちしております。なお、集合研修について昨年度までは会場での実施でしたが今年度よりオンラインに変更になりました。

### 記

- 研修実施期間 2024 年 7 月～2025 年 3 月
- 申込方法 裏面の申込用紙に必要事項をご記入のうえ、郵送・FAX でお申し込みください。
- その他 受講決定通知、入金のご案内等は申込締切日以降にお送りします。  
講座の詳細につきましては受講決定通知の際にお知らせいたします。

研修名	基礎研修 I
講座概要	集合研修 2 日間と課題提出（レポート）提出
日程	1 日目：10 月 26 日（土）9 時 00 分～16 時 10 分 2 日目：1 月 25 日（土）9 時 00 分～16 時 10 分
受講要件	社会福祉士資格登録者
受講料	社会福祉士会会員 5,500 円 会員以外 11,000 円
申込締切	2024 年 8 月 30 日(金)
受講決定通知	2024 年 9 月 6 日(金)以降
募集人数	50 名（定員になり次第締め切ります）
会場	オンライン(zoom)
テキスト代	2,000 円～3,000 円の予定です。 テキスト代は別途必要になります。

### 申し込み・問い合わせ先

公益社団法人鹿児島県社会福祉士会  
〒890-8517  
鹿児島市鴨池新町 1-7 県社会福祉センター 6 階  
TEL : 099-213-4055 FAX : 099-213-4051  
e-mail : jacsw@po.minc.ne.jp

# 2024 年度基礎研修 I 受講申込書

F A X 送信先 : 鹿児島県社会福祉士会 FAX : 099-213-4051

申込日 年 月 日

申込研修名	基礎研修 I
所属県士会名 (未入会者は空欄)	
社会福祉士会会員番号  ※未入会者は <u>社会福祉士登録番号</u>	※社会福祉士会に所属していない場合は、 <u>社会福祉士登録番号</u> を記載し、 <u>社会福祉士の登録証のコピー</u> もあわせてお送りください。
(ふりがな) 氏 名	
自宅住所	〒
連絡先電話番号	( 自宅 職場 携帯 )
(フリガナ) メールアドレス	
勤務先名称	
備考 ※受講にあたって配慮が必要な方は、 配慮が必要な内容を具体的にご記入ください。	

※お預かりした個人情報は、研修に関することと本会の活動に関することに利用させていただきます。