

# 令和6年度地域生活課題の解決に向けたソーシャルワーク研修

## 参加連絡票

法人名			
施設名			
担当者氏名		電話番号	( )
参加者 役職／氏名		ふりがな	
E-mail			
テキスト送付先	〒 —		
事務局宛て連絡事項			

### 注意事項

#### 1 申込方法

- 上記欄に必要な事項をご記入いただき、郵送、FAX、メールのいずれかの方法にてお申込みください。
- 下記 URL または右の QR コードよりアクセスし、Web フォームでもお申込みいただけます。  
URL : <https://forms.gle/JksmNCqQLz67myt9A>
- 定員を超え、参加できない場合には、その旨お知らせします。
- 参加者には、事前にテキスト及びオンデマンド用の視聴アドレスをお送りします。既にテキストを持っている、参加者自身で購入するなどの理由で、テキストの送付を希望しない場合については、上記記入欄の、「事務局宛て連絡事項」にその旨ご記入ください。



#### 2 申込期限

- 令和7年1月14日(火)

#### 3 留意事項

- ご提供いただいた個人情報は本研修の運営に係る目的のみに使用し、他の目的で使用することはありません。
- 当日記録撮影を行います。本会の広報等に使用場合がありますことを予めご了承ください。

(申込・問合せ先) 仙台市社会福祉協議会地域福祉係 担当：近野  
〒980-0022 仙台市青葉区五橋2丁目12-2  
TEL：022-223-2026 fax：022-262-1948