

栃木県社会福祉士会

講師派遣事業 講師申込書

栃木県社会福祉士会
会長 松永千恵子 様

講師派遣事業の講師として、別添の第三者の推薦をもって下記の通り申し込みます。

氏 名	
会員番号	
住 所	
電話番号	
研修テーマ	
研修の具体的内容	
推薦を受けた 第3者の氏名	

年 月 日

氏名 _____ 印 _____