

平成 28 年度リカレント教育講座申込書

2016 年 月 日

(フリガナ)			
氏 名			
連 絡 先 <input type="checkbox"/> 勤務先 <input type="checkbox"/> ご自宅	〒		
	tel		fax
	e-mail		
勤務先の名称			
職 種			
↓ 受講ご希望の講座に ○ をつけてください (複数講演の選択 (併修) 可能)			
演 題		介護施設における医療的ケアの課題とフォローアップ 片岡 妙子 10月8日(土) 本講座を受講希望の方は、「認定特定行為業務従事者」の (定員 40名) 資格の有無をお知らせください (有 ・ 無)	
		現代社会におけるソーシャルワークの展開 ー保健医療福祉の政策動向と支援のあり方ー 西内 章 11月13日(日) (定員 100名)	
		家庭奉仕員・ホームヘルパーの戦後史——誕生・展開・現況 中島 洋 12月3日(土) (定員 100名)	
		保健医療機関に所属するソーシャルワーカーが行うアドボ カシー支援 鈴木 裕介 12月10日(土) (定員 100名)	
本学部卒業生の場合記入		高知県立大学 (高知女子大学) 社会福祉学部 第 期生	
特記 事項			
これまでの 受講経験	有 ・ 無 (今回が初めて)		

- **申込期限は各講座開始の 2 週間前までです。**申込者がいない場合、当該講座は開講いたしません。
- この申込書によって知り得た個人情報「リカレント教育講座」実施の目的以外には利用いたしません。
- **定員を超過した場合、本学部で調整をさせていただく場合があります。**なお、定員を超過しない場合、受講結果についての連絡は行いません。

- 申込書が足りない場合はコピーしていただくか、高知県立大学社会福祉学部のホームページよりダウンロードしてください。

リカレント教育講座受講申込方法

E-mail 若しくは郵送かF A Xでお申込ください

1. E-mail の場合は、高知県立大学社会福祉学部 HP より様式をダウンロードいただき、ご記入の上、添付ファイルで下記アドレスまで送信ください。

高知県立大学社会福祉学部： <http://www.u-kochi.ac.jp/~fukushi/>

2. 郵送・ファックスの場合は、裏面の申込書にご記載の上、下記までお送りください。

※ 郵送・ファックスは、黒のボールペンなどを用い、楷書ではっきりとお書きください

□ お申込先 □

[E-mail]

recurrent-sw@cc.u-kochi.ac.jp

[郵 送]

〒781-8515 高知市池 2751-1

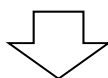
高知県立大学社会福祉学部事務室内 リカレント教育講座 係

[F A X]

088-847-8672

□ お申込締切日 □

各講座実施日の2週間前まで



当日、講座の開催会場へ直接お越しください