

令和6年4月吉日

基礎研修Ⅰ修了者 各位

公益社団法人香川県社会福祉士会
会長 三瀬誠（公印略）
研修委員長 高木千晶

基礎研修Ⅱ受講者募集のお知らせ

基礎研修Ⅱ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ぶことを目的としています。この度、下記の概要で研修を行いますので、皆様のお申し込みをお待ちしています。

記

期 間 2024年6月～2025年2月 ※別紙日程表をご確認ください。
研 修 名 基礎研修Ⅱ
募 集 人 数 20名（先着順）
予 定 費 用 会員：受講料 24,000円、会員外： 48,000円
ワークブック代 770円（予定）
（基礎研修Ⅰで使用したテキストは基礎研修Ⅱでも使用いたします。）
※受講決定通知書（6月初旬発送予定）に記載の方法でお支払いください。
応 募 締 切 2024年4月30日（火）必着
申 込 別紙の申込用紙に必要事項をご記入の上、郵送・FAX・メールのいずれかでお申し込みください。
※申込人数が少ない場合は、開催しない場合もあります。
研 修 内 容 今年度も、講義部分は e-ラーニング講座と演習部分は香川県総合福祉センターでの集合研修（状況によって Zoom によるオンライン研修）となります。
詳細は、受講決定通知書と一緒に送付いたします。

オンライン研修参加方法について

- ・オンライン研修の場合、安定した自宅等のインターネット回線（Wi-Fi等）でのご参加を推奨します。携帯電話会社の回線（パケット通信）でもご参加は可能ですが、データ使用量が大きいと、通信料金やお使いの端末の契約内容にご注意ください。
- ・本講座では、Zoom ミーティングにおいてマイク音声、自身の画像を表示して受講することが条件となりますので、講座までに次の受講に必要な機器をご準備ください。なお、音声はパソコン等に内蔵されている機器で受講いただけますが、イヤホンの使用を推奨いたします。

[受講に必要な機器]

※以下のいずれかを満たしていることが必要です。（パソコンでの受講を推奨します）

- ・内蔵又は外付けカメラ+WindowsPC(Windows8.1 または 10)
- ・内蔵又は外付けカメラ+Mac(OS10.13 以降)
- ・マイク及びスピーカー機能または機器
- ・日本社会福祉士会が実施している e-ラーニング講座も併せてご受講いただく必要があります。香川県社会福祉士会会員の方は追加費用がかかりません。非会員の方は事前に日本社会福祉士会に対して e-ラーニング利用の手続きが必要になるほか、追加費用がかかりますのでご注意ください。

お問合せ先 公益社団法人香川県社会福祉士会

〒762-0083 香川県丸亀市飯山町下法軍寺 581 番地 1
丸亀市飯山総合保健福祉センター1階
TEL : 0877-98-0854 FAX : 0877-98-0856
事務局E-Mail : info@kagawacsw.com

以上

2024 年度 基礎研修Ⅱ 受講申込書

申込日：2024 年 月 日

所属県士会名 (未入会者は空欄)	
日本社会福祉士会が発行した会員番号 or 社会福祉士登録番号	※県士会に所属していない場合は、社会福祉士登録番号を記載し、社会福祉士の登録証のコピーもあわせてお送りください。
(ふりがな) 氏 名	
所属・勤務先	
仕事内容の種類	以下の該当する種類に <input checked="" type="checkbox"/> をお願いします。 <input type="checkbox"/> 児童分野 <input type="checkbox"/> 医療分野 <input type="checkbox"/> 高齢分野 <input type="checkbox"/> 障害分野 <input type="checkbox"/> 司法分野 <input type="checkbox"/> 行 政 <input type="checkbox"/> 地域包括支援センター <input type="checkbox"/> 居宅介護支援事業所 <input type="checkbox"/> その他 ()
送付先住所	下記のいずれかに、 <input checked="" type="checkbox"/> を入れて下さい。 <input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 勤務先 (勤務先の場合は、下記に、勤務先名を必ずご記入下さい。)
重要 日中連絡可の携帯番号	携帯電話番号 — —
重要 Zoom、資料送付用 E メールアドレス	@
重要 連絡用 E メールアドレス	下記のいずれかに <input checked="" type="checkbox"/> を入れて下さい。 <input type="checkbox"/> 上記メールアドレスと同じ <input type="checkbox"/> 下記 PC もしくは携帯のメールアドレス
e ラーニングの視聴環境について	あり ・ なし
Zoom 環境について	あり ・ なし

※頂きました個人情報については、本研修の運営のみに使用いたします。