**一般社団法人熊本県社会福祉士会**

**新入会者のオリエンテーション　実施要項**

日時：２０１８年８月２５日（土）　１８：００～２１：００

　　　　　　　　　　　　　　　　　（受付　１７：４０～）

会場：アークホテル熊本城前

　　　熊本市中央区城東町５－１６　TEL（０９６－３５１－２２２２）

対象者：新入会・転入会者（２０１７年７月～２０１８年６月）

　　　　※入会予定者、近年の入会者で不参加だった方も含む。

内容：１．熊本県社会福祉士会の組織の説明

　　　２．各種委員会の内容や参加方法等の説明

　　　３．各種研修会の仕組みや参加方法等の説明

　　　４．名刺交換会（１９：００～）

参加費：３，０００円（名刺交換会費込み）

提出方法：出欠票に必要事項を記入の上、会事務局までFAXにてご提出くださ

い。なお、ホームページより出欠票をダウンロードし、メール添付

にてご提出も可能です。

提出締切：２０１８年８月１0日（金）必着

提出先：一般社団法人熊本県社会福祉士会 事務局

　　　　熊本市東区健軍本町１－２２東部ハイツ１０５

　　　　TEL：０９６－２８５－７７６１

　　　　FAX：０９６－２８５－７７６２

　　　　E-mail：[kumacsw@lime.plala.or.jp](mailto:kumacsw@lime.plala.or.jp)

※出席で提出された方へは、締切後、日程等の確認のメールを送信します。

　都合によりキャンセルされる場合は、２日前までにご連絡下さい。

　前日以降のキャンセル等は、参加費を請求する場合がありますのでご了承ください。

当日の連絡先：久保田（０９０－９７２３－８４１３）

一般社団法人熊本県社会福祉士会

新入会者のオリエンテーション　出欠票

⇒一般社団法人熊本県社会福祉士会事務局までお送り下さい。※送付状は不要

**FAX：０９６－２８５－７７６２**　　※８月１0日（金）必着

送付日　　　　　年　　　　月　　　　日

**出席　・　欠席　　※どちらかに○を記入**

|  |  |
| --- | --- |
| （ふりがな）  １．氏名 | （　男　・　女　） |
| ２．会員番号 | いずれかに○を記入（　会員　・　申込中　） |
| ３．郵便番号・住所 | 〒 |
| ４．電話番号（携帯等） |  |
| ５．メールアドレス |  |
| ６．施設種別・勤務先 |  |
| ７．職種 |  |
| ８．その他 | （自由にご記入下さい） |

※個人情報については、本会のみに利用させていただきます。