**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：２０１９年８月２４日（土）　１５：００～１９：００

　　　　　　　　　　　　　　　　　（受付　１４：３０～）

会場：熊本県総合福祉センター

　　　熊本市中央区南千反畑町３－７　TEL（０９６－３２２－８４４０）

対象者：新入会・転入会者（２０１８年７月～２０１９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．各委員会のPR及び説明について

　　　２．社会福祉士資格取得後のキャリア形成について

　　　３．熊本県社会福祉士会の概要について

　　　４．名刺交換会（１７：００～）

　　　　※　名刺交換会はオリエンテーション終了後、別会場で実施します。

参加費：１，５００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：２０１９年８月９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９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。