**令和7年度****社協コミュニティソーシャルワーク研修**

**「社協ゼミナール」申込書**

社会福祉法人神奈川県社会福祉協議会

市町村社協部会長　殿

令和7年度　社協コミュニティソーシャルワーク研修「社協ゼミナール」に参加希望のため、申込書及び推薦書を送付します。

|  |  |
| --- | --- |
| 氏名（ふりがな） |  |
| 社協名 |  |
| 所属部署名 |  |
| 役職名 |  |
| 入職年月日（和暦） |  |
| 現在の担当業務 |  |
| 保有資格 |  |

[提出先]

社会福祉法人神奈川県社会福祉協議会

地域福祉部 地域課（担当：五十嵐・金井・渡辺（誠））

TEL：045-312-4815　FAX：045-312-6307

E-mail：tiiki@knsyk.jp