**成年後見人材育成研修回答用紙**

【**送信先**】**千葉県社会福祉士会事務局（FAX,郵送不可）**

**Eメールアドレス　：**[**office@cswchiba.com**](mailto:office@cswchiba.com】)

**必ずメールにてご提出ください**

**受講者番号：　　　　　　　　　　氏名：**

**※下記にご回答ください。**

１．成年後見人材育成研修2月27日（土）の研修受講について

　　　　・　受講出来る

　　　　・　受講出来ない

２．自宅等におけるオンライン研修（ＺＯＯＭ）での研修参加について

・　参加出来る　➡ＺＯＯＭ利用経験

1　ある　　2　ない

・　参加出来ない

３．**メールアドレス**

**＜問い合わせ先＞**

**一般社団法人千葉県社会福祉会 事務局**

**TEL：043-238-2866**