藤川講師　申込時アンケート

児童福祉司・市町職員等キャリアアップ研修(第４回)を受講するにあたり、

アンケートに御記入の上、９月２５日（木）までにＦＡＸから提出をお願い

します。

【提出宛先】

山口県社会福祉協議会　福祉研修部（福祉研修センター）　担当：伊藤

FAX：０８３－９８７－０１２４

**Ｑ．いじめ、非行などのケースでは、事実を明らかにすることが重**

**要です。事実を聞き出す際に、困難を感じられたケースはあり**

**ますでしょうか？　あれば記載してください。**

**（研修の中で事例として使用する場合があります。）**

　以上です。ご協力ありがとうございました。