

令和8年度 児童虐待対策専門分野別研修【司法分野】受講申込書

開催日：令和8年5月12日（火）

令和 年 月 日

社会福祉法人山口県社会福祉協議会 宛

F A X 0 8 3 - 9 8 7 - 0 1 2 4

所 在 地 〒 -

所 属 名

本研修に関する
問合せ担当者

問 合 せ 先
電 話 番 号

F A X 番 号

職 名	(ふりがな) 氏 名	現業経験年数
	()	年
	()	年
	()	年
	()	年

※事前に講師に質問があれば記入してください。

<備考>

- 1 「経験年数」は、研修に関する業務の通算年数を令和8年4月7日現在で、1年未満は切り捨てて記入してください。
- 2 申込期限までにFAXで申し込んでください。