

藤田講師 申込時アンケート

「障害者（児）福祉施設基礎コース（新任職員研修）」を受講するにあたり、アンケートに御記入の上、5月7日（木）までにFAXで提出してください。

【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：西嶋

FAX：083-987-0124

Q1 障害福祉に携わることになった動機を教えてください。

Q2 これから障害福祉の現場でお仕事をされる上で心配なことがあれば教えてください。

以上です。ご協力ありがとうございました。