【送付先】ＦＡＸ番号 ：０９８５－８６－６１１６

　　　　　Ｅ-ｍａｉｌ：[csw-miyazaki@water.ocn.ne.jp](http://dneo.lan.pref.miyazaki.jp/scripts/dneo/zwmljs.exe?_=1593691330044)

一般社団法人　宮崎県社会福祉士会　柿並　宛

　災害派遣福祉チーム基礎研修（動画ラーニング）

研　　修　　レ　　ポ　　ー　ト

●　災害派遣福祉チームの基礎研修を受講（動画ラーニング）されましたら、

研修レポートを作成し、事務局宛にメール、ＦＡＸ等にて送付ください。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 団体名 |  | 受講者名 |  |

１　今回の研修で学んだこと、今後に役立つと考えられる内容について

自由に記載してください。

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

２　上記を踏まえて、今後、災害派遣福祉チーム員として、もしくは職場で、

実践してみたいことについて、自由に記載してください。

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |