

【送付先】 F A X 番号 : 0 9 8 5 - 8 6 - 6 1 1 6

E-m a i l : csw-miyazaki@water.ocn.ne.jp

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、F A X 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、今後役に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。
