

申請日 年 月 日

三重県社会福祉士会 生涯研修センター長 様

**基礎研修 I 期間延長願**

私は、 年度 基礎研修 I において、下記の研修テーマを修了できませんでしたので、  
研修期間の延長を申請します。

日本社会福祉士会が発行した会員番号 (県士会に所属していない場合は 社会福祉士登録番号)		受講番号	
氏 名			
連 絡 先	(〒 )		
	TEL		FAX

研修テーマ名
(例) 事前課題Ⅱ・集合研修Ⅱ