

※再送の場合は、変更点を明記のうえ、いずれかに○をつけて送信してください（ 追加 ・ 変更 ・ 取消 ）

# 第 64 回基幹研修Ⅲ 受講申込書

2026 年 3 月 1 日（日）オンライン研修（Zoom）  
12/8 締切必着

＜送付先（申込方法は郵送のみ）レポートと共にお願いします＞

日本精神保健福祉士協会「基幹研修Ⅲ」係 〒160-0015 東京都新宿区大京町 23-3 四谷オーキッドビル 7F

年 月 日

【必須】 該当要件に☑し、必要事項を記入してください（複数選択不可）

●基幹研修Ⅱ修了方法を選択

☐ 修了証書番号（Ⅱ \_\_\_\_\_）

※基幹研修Ⅱ修了前のお申込みはお受けできません

※修了証書番号がわからない場合は、未記入で結構です。

☐ 読み替え認定（2008 年度実施）

☐ 認定または研修認定精神保健福祉士を失効後、  
研修認定精神保健福祉士を再取得していない方

☐ （研修）認定精神保健福祉士 ※再受講の方

氏  
名

ふり  
かな

日中必ず連絡のとれる電話番号

- -

E-mail アドレス（受講にはメールアドレスが必要です。ここには受講時に使用するPCやタブレット等のアドレスを記入してください／記入必須）

@

構成員番号（ \_\_\_\_\_ ）

会費

☐納入済（会費免除含む）

※必要な会費を納めていること

受講証等の  
送付先

構成員誌等、本協会からの送付先に指定された先にお送りします。

※「データ抽出日（第 64 回：12/11（木））」の時点におけるデータにて送付します。

変更がある方は、必ず「データ抽出日」の前日までに変更届をご提出ください。

レポート

郵送前に

ご確認ください

「ピア・スーパービジョンのためのレポート」を作成した

☐はい →本申込書と共にレポートを同封して郵送でお申込みください。

☐いいえ →レポート提出がないと申込受付完了となりません。

共通テキスト

テキスト第2版または  
改訂第2版の所持状況  
に☑してください

☐購入している ⇒

購入不要（0 円）

※事前視聴時・研修受講時、お手元にご用意ください

☐購入していない ⇒

☐ 第1版（3 冊セット・A4）購入済 ⇒1,500 円

☐ 共通テキスト初購入（紛失による再購入を含む）  
⇒2,500 円

その他

●参加者名簿へのご所属名、ご所属の所在地等の掲載  
を「希望しない方」は☑してください

☐ 掲載しない

グループワークの班分けの参考として伺います

ソーシャルワーカーとしての経験年数（ \_\_\_\_\_ 年）

事務局への連絡事項（受講時に配慮をご希望の方は本欄にご記入ください。手配の関係からお早目にお申込みいただければ幸いです。）

＜個人情報の取り扱い＞ 本協会の個人情報保護方針および個人情報保護規程に基づき、個人情報の取得・利用を適切に行います。本研修申し込みにおいて得た個人情報は、本研修実施に伴う書類発送、研修運営や研修評価に伴う調査および本協会会員データの確認に用い、この利用目的の範囲を超えて取り扱うことはありません。この範囲を超えて利用する場合は、本人の同意を得た上で行います。

※事務局記入欄（以下は記入しないでください）

受付確認 202 年 月 日 / 会費納入状況 納入済 ・ 未納（ \_\_\_\_\_ ）

受講の可否 可 ・ 不可 / 受講証の発送 月 日 発送

入金確認 202 年 月 日 / 受講番号 第 \_\_\_\_\_ 番

備考欄

受付印

完了印