

ダウンロード版

(TEL :)

*公印のない
場合、申込
は受付いた
しません

—

*23 施設長就任予定先

☐ 1…同じ 2…異なる（「2…異なる」を選択した方は、下記24～28もご記入ください。）

☐ 1…国立 2…公立 3…私立 4…その他()

別表3をご覧ください。 その他の場合具体的に⇒()

[illegible][illegible]

千				-									都·道 府·県						

☐ 1…中央福祉学院ホームページ 2…受講案内(郵送) 3…都道府県・指定都市社協からの案内 4…市区町村社協からの案内
☐ 5…新聞・雑誌等の広告⇒()
☐ 6…メールニュース等 7…その他⇒()

☐ 1…大学院修了 2…4年制大学卒業 3…3年制短大卒業 4…2年制短大卒業
5…専門学校卒業 6…高校卒業 7…中学卒業 8…その他⇒()

別表5をご覧ください、すでに取得した資格の数字をお書きください。

☐ 全国社会福祉協議会からの研修、出版物の案内送付を希望する場合は「1」、希望されない場合は「2」をご記入ください(未記入の場合は「1」とさせていただきます)。

特別な配慮が必要な内容をご記入ください
(例: 「聴覚障害のため、手話通訳が必要」、「車椅子(持参)を使用」等)

本課程は「福祉施設長専門講座」(最終ページ参照)とは異なります。