

認定社会福祉士制度 研修受講願書

※区分 1. 本学大学院福祉社会学研究科在学学生 (博士前期課程・博士後期課程) 2. 一般	研修認証科目 の新規・継続	※出願番号
	新規・継続	※学籍番号

区分を○で囲む

フリガナ			写 真	本籍または国籍
氏名				
生年月日	昭和・平成	年 月 日生	1. 枠なし (縦4cm×横3cm) 2. 上半身・脱帽・無背景 3. 最近1ヶ月以内撮影	国
年齢・性別	() 歳	男・女		都道
受講資格	年 月	大学	学部	学科
	年 月	大学院	研究科	卒業・卒業見込
	年 月	専攻 修士・博士(前期・後期)課程 修了・修了見込・単位取得満期退学		
	社会福祉士	登録番号		
勤務先名及び職名等				
現住所等	〒			
	自宅電話	E-mail :		
	携帯電話			
受講を希望する理由				
期 間	前 期 ・ 後 期		※いづれかに○をつけてください。	
※大学記入欄 <input type="checkbox"/> 研修受講願書(加入職能団体会員証(写し)要添付) <input type="checkbox"/> 受講希望科目 <input type="checkbox"/> 履歴書 <input type="checkbox"/> 社会福祉士登録証(写し) <input type="checkbox"/> 卒業証明書 <input type="checkbox"/> 検定料 <input type="checkbox"/> 返信用封筒				

※欄は、記入しないこと。

注. 加入している職能団体の会員証の写しを添付してください。

※ご記入いただいた情報は、研修運営のために利用いたします。