

2021年度 民間社会福祉施設職員等オンライン海外研修・調査
受講申込書【ヨーロッパ班(高齢者福祉関係)】

2021年 月 日記入

申込者	フリガナ		性	男 ・ 女	生年月日 (年号及び西暦)	昭和 平成 (西暦)	年	月	日	年齢	歳	
	氏名		別									
	職種	(例:介護職員、生活支援員)	保有資格	(該当に○印) 介護福祉士 ・ 社会福祉士 ・ 精神保健福祉士 ・ 介護支援専門員								
	役職		現法人での 勤務年数 (12/1現在)		年	月	社会福祉施設 通算経験年数 (12/1現在)			年	月	
申込者	応募に関する設問 (申込者本人がご記入ください)	(1) 応募動機や研修で学びたいことをご記入ください。										
		(2) この研修をどのようにして知りましたか (該当に○印・複数回答可) ① 県・市からの通知 ② 試験センターHP ③ その他()										
所属法人・施設	フリガナ		フリガナ									
	法人名		施設名									
	施設種別											
	フリガナ											
	所在地	〒										
	連絡先	[電話]										[FAX]
		[E-Mail]										
所属長からの推薦理由 別紙添付可	● 標記オンライン海外研修・調査の受講について、上記の者を推薦します。 【推薦理由】 (所属長役職) (所属長氏名) 2021年 月 日 _____ 印											

(注)ここに記載の個人情報は、公益財団法人社会福祉振興・試験センターが行う事業目的達成のために使用するものであり、法令に定める場合を除き、他の目的への利用及び第三者に提供することはありません。