

受講資格の取得状況 ※下記のいずれにも該当しない場合は受講資格がありません。
 (取得資格等の番号に○をつけ、取得年月日等をご記入ください。)

	資格名	取得年月日	取得機関名 (通学・通信)	備考
1	社会福祉施設長資格認定講習課程 (中央福祉学院) 修了※		中央福祉学院 (通信)	
2	社会福祉主事任用資格 (3科目主事除く)			
3	保育士			
4	社会福祉士			
5	介護福祉士			
6	医師			
7	理学療法士			
8	作業療法士			
9	看護師			
10	精神保健福祉士			
11	介護支援専門員			
12	2年以上施設長の職にある			

※2017年3月修了見込も含む

社会福祉事業に関する職歴

年月～年月	所属機関・職名	職務 (活動) 内容

重要 お申込書の提出前に以下の事項をご確認ください

- 本申込書は福祉施設長専門講座の申込書です
- 厚生労働省の定める、社会福祉施設の長の具体的要件を取得するための研修ではありません
- 具体的要件取得のための研修会 (社会福祉施設長資格認定講習課程) の申込については2017年3月に本学院ホームページをご覧ください

上記事項を確認のうえ、本研修に申し込む (確認のうえチェック)