

# 受講申込書

平成29年度 都道府県・指定都市社会福祉協議会 新任職員研修会  
平成30年2月11日(日)～13日(火)

フリガナ				生年月日 (西暦)	性別	
受講希望者 氏名				年 月 日	男・女	
勤務先名称・ 現職名・ 所在地等	法人区分 コード	(別表1) 1 1	法人名	社会福祉法人 県・市 社会福祉協議会		
	勤務先 種別 コード	901	勤務先 部署名			
	受講者 職種 コード	(別表)	受講者 職種名	経験 年数	現職年数	社協通算年数
	勤務先 所在地 連絡先	〒 _____			※ 通知等の送付先になります。都道府県名からご記入ください。	
	TEL	( )	FAX	( )		

【その他(受講者アンケート・通信欄等)】

※「1.はい(あります)」と回答された方は、最も最近受講された研修をお知らせください。

中央福祉学院の研修を 受講したことがありますか	1. はい(あります) <input type="checkbox"/> 2. いいえ(ありません) <input type="checkbox"/>	(研修会名)	年頃
この研修会を 何で知りましたか	1. ホームページ 2. 直接案内(DM) 3. Eメール 9. その他 ( )		

通信欄	
-----	--

【受講申込者(受講希望者の所属長、管理者等)記入欄】

上記の者に標記研修会を受講させたく申し込みます。

役職名 \_\_\_\_\_ 氏名 \_\_\_\_\_

公印

中央福祉学院使用欄

(※記入不要です)

取りまとめ自治体  
(コード)

--	--	--

受付番号


【個人情報について】

受講者の皆様に関する個人情報は、①全国社会福祉協議会中央福祉学院が行う研修の受講者台帳の作成、研修テキストや各種資料の送付、履修状況管理、研修終了後の履修証明書の発行等の研修事業関連、②全国社会福祉協議会もしくは全国社会福祉協議会を構成する各種組織が行う研修事業および出版物に関するご案内のみの目的で使用し、他の目的で使用することはありません。

その管理については、全国社会福祉協議会「個人情報の保護に関する方針(プライバシーポリシー)」に基づき適切に行い、無断で第三者に提供することはありません。

※ 全国社会福祉協議会のプライバシーポリシー等は、全社協ホームページに掲載しています。(http://www.shakyo.or.jp/kojin.html)

(別表) 受講者職種コード一覧

コード	職種
【経営者等】	
001	会長
002	理事長
003	企業・団体等の代表者
004	常務理事
005	理事
006	評議員
007	監事
099	その他の役員
【管理者等】	
101	施設長
102	部長・課長・所長等
103	個人事業主
104	事務局長
105	副施設長
151	次長
152	事務局次長
161	事務長
162	サービス提供責任者
163	サービス管理責任者
199	その他の管理者

コード	職種
【職員等】	
201	主任生活相談・支援員
202	主任介護職員
203	主任保育士
204	査察指導員・スーパーバイザー
211	生活相談・支援員
212	介護職員
213	保育士
214	ホームヘルパー(訪問介護員)
215	介助員
216	現業員(ケースワーカー)
217	福祉司
218	指導主事
219	相談員・MSW・PSW
220	介護支援専門員
221	職業指導員
222	就労支援員
223	行動援護従事者
301	作業療法士
302	理学療法士
303	言語療法士

コード	職種
304	検査技師
305	保健師
306	看護師(准看護師を含む)
307	医師
401	厚生員
402	管理人
403	世話人
404	調理員
405	栄養士
406	事務職員
501	福祉活動指導員
502	企画指導員
503	福祉活動専門員
504	ボランティアコーディネーター
【その他】	
999	その他の職種