

	-	
--	---	--

\*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…民立民営   2…公立民営   3…公立公営（経営区分については7ページをご覧ください）

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をご覧になり、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)。

特別な配慮等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、受講希望者氏名が姓・名各10文字を超える場合等）

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。