



〔この頁も全員が必ず記入してください〕

緊急の場合、日中（9:30～17:30）ご連絡を取ることがあります。勤務先へのご連絡が支障がある場合は「2」を入力してください。その場合は、携帯電話にご連絡します。留守番電話に録音できるように設定してください。勤務先に電話しても差し支えない場合は「1」を入力してください。

22 日中勤務先連絡の可否

1…可 2…否

23 経年数（2022年3月31日現在）

現職経年数

年

ヵ月

福祉関連通算経年数

年

ヵ月

指定相談援助  
業務経年数

年

ヵ月

24 本研修を知った手段

1…中央福祉学院HP 2…募集チラシ（郵送） 3…都道府県社協からの案内  
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⇒（ ）

25 研修案内等の送付

上記住所に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）。

26 手話通訳等の手配

スクーリングで手話通訳等の手配が必要な方は必ずチェックしてください。

27 その他特記事項

研修受講にあたって、「車椅子を使用する」など、必要な事項について下記にご記入ください（不要な場合は空欄で結構です）。

[

]

28 本課程の受講を志望する理由（全員記入必須）（推薦申込み一般申込み記入は必要です）


## 入学選考料5,100円金融機関領収書

※推薦申込の場合はこの欄は不要です。  
一般申込の方のみ貼付してください。

金融機関領収書  
貼付欄

入学選考料 5,100円の「金融機関領収書」をこの枠内  
にのりづけで貼付してください。

推薦申込の場合は入学選考料不要です。

中央福祉学院記入欄

書類 実習 小論 推薦 実習小論

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------

総合