

所属長推薦状

(西暦) 年 月 日

社会福祉法人 全国社会福祉協議会 中央福祉学院長 様

ふりがな		性別	生 年 月 日
申込者氏名		<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	西暦 年 月 日

上記の者は、全国社会福祉協議会 中央福祉学院 社会福祉士通信課程への入学を志望しております。入学者として適当と認め推薦します。

(所属先) 勤 務 先 名			
所属長の 役 職 名			
所 属 長 氏 名 ※直筆による署名			公印

推薦理由
------

必ず申込者より職位が上席の方の推薦となります。  
申込者が理事長・社長の場合、推薦申し込みはできず、一般申込（入学選考料5,100円を支払い、小論文を提出）となります。