様式10 厚生労働省指定通信教育補助教材

郵送のみ受付

社会福祉施設長資格認定講習課程

質　問　用　紙

学籍番号	※　ー	氏名	※	勤務先	※	科目	※			
						受付	／	回答	／	

質問

回答

担当講師または担当者名［　　］

□（□の枠内に✓印がある場合）回答は別添の用紙を参照してください。

① 質問用紙の利用方法は、学習の手引をご覧ください。
② 質問内容は、テキストの内容または学習に関する事項によりますので、ご留意ください。
③ ※印欄を必ず全部記入して、返送用封筒（切手貼付）を同封してください。