様式10 神奈川県指定通信教育補助教材

社会福祉主事資格認定通信課程

質　問　用　紙

科目	※							
学番籍号	※　－	氏名	※	勤務先	※	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（15円切手貼付）を同封してください。