修習生願書

写 真

（3×4cm）

※修習生証に使用します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 修了年月 | 日本社会事業大学福祉マネジメント研究科（専門職大学院）　　　　　　　　 年　　月　修了 |
|  | ふりがな氏　　名 |  | 生年月日 | 　　 年　　月　　日生 |  |
| 現 住 所 | 　〒 | 電話 | (日中連絡可能な連絡先) |
| E‐mail |  |
| 勤務先 | 名称所 |  | 電話 |  |
| 住所 |  | 職名 |  |
|  | 認定科目受講希望（該当するほうを〇で囲んでください。） | 認定社会福祉士研修認証科目の受講修了証明書を、希望する　・　希望しない※希望する場合、修習生の受講料とは別に、10,000円の登録料が必要となります。 |  |

|  |
| --- |
| 志願理由　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |

　　　　　年度日本社会事業大学専門職大学院修習生として、許可されたくお願い申し上げます。

　　　　　　　　年　　月　　日

　　　　　　　　　　　　　　　　 　　氏　名　　　　　　　　　　　印

　　　日本社会事業大学長　殿