

受付	No.
----	-----

2022年度 江戸川学園おおたかの森専門学校  
社会福祉士実習指導者講習会 受講申込書

1/2

※1～3は修了証に記載される事項です。楷書で正確に記入してください。

1 氏名・性別	フリガナ		性別	
	(姓)	(名)	男・女	
2 生年月日	昭和・平成	年(西暦)	年 月 日生	
3 自宅住所	〒	—	( )都・道・府・県	
	自宅住所			
	自宅電話	—	—	
4 メールアドレス	@ ※ PC メールアドレスをご記入ください。受講決定のお知らせなどメールにてご連絡いたします。			
5 勤務先	法人名称等			
	施設・機関の名称			
	施設・事業の種別			
	職名等			
	住所	〒	—	( )都・道・府・県
	TEL	—	—	
FAX	—	—		
本校実習の受入	※いずれかの口に✓を入れてください 江戸川学園おおたかの森専門学校の社会福祉士関連実習 <input type="checkbox"/> 受け入れている／受け入れたことがある <input type="checkbox"/> 2023年度から新たに受け入れる予定である <input type="checkbox"/> 受け入れたことはない			
6 社会福祉士の登録年月日と登録番号 *社会福祉士登録証の写しを添付してください。	(登録年月日) 西暦	年	月 日	
	(登録番号)	第	号	
7 実習指導との関わり *いずれかの口に✓を入れてください。 *「その他」の場合には具体的に記入してください。	<input type="checkbox"/> 現に実習を指導している( 年間)			
	<input type="checkbox"/> 今後実習を指導する予定			
	<input type="checkbox"/> その他( )			

8 相談援助業務年数	社福士資格取得前 年間	社福士資格取得後 年間
9 本校卒業生の場合、 右欄にご記入ください。	(学 科 名) 学科	
	(卒業年月) 西暦 年 月 卒	
	(学籍番号)	
10 受講に当たって配慮が必要な方は、その配慮の内容を具体的にご記入ください。		
11 受講の申込に当たり、所属長等の 了承は得ていますか。 *いずれかの口に✓を入れてください。 *これについては、参考にお聞きするもので、 受講の条件ではありません。	<input type="checkbox"/> 既に了承を得ている	
	<input type="checkbox"/> これから了承を得る予定	
	<input type="checkbox"/> 相談していない	

- ※ 受講申込書の内容については、必要に応じて電話で確認をさせていただく場合があります。
- ※ 個人情報については、江戸川学園おおたかの森専門学校が管理し、以下の目的のみ使用いたします。
- ① 受講に必要な事務処理
  - ② 受講に関する資料作成
  - ③ 本校が開催する公開講座などのご案内

★ この「受講申込書」を、社会福祉士登録証の写し(コピー)とともに、江戸川学園おおたかの森専門学校宛に郵送してください。