|  |  |
| --- | --- |
| 受付 | No. |

平成30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 |
|  |
| (自宅電話)　　　－　　　－ | (携帯電話)　　　－　　　－ |
| ４　勤務先等 | 法人名称等 |  |
| 施設・機関の名称 |  |
| 施設・事業の種別 |  |
| 職名等 |  |
| 本校実習の受入 | ※いずれかの□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　□ 受け入れている／受け入れたことがある　□ 平成31年度から新たに受け入れる予定である　□ 受け入れたことはない |
| ５　連絡先住所等* 受講決定通知の送付先となります。
* 勤務先の場合には、勤務先名称を記入してください。
* 日中に連絡可能な電話番号を記入してください。
 | 〒　　　　―　 | （　　　　　）都･道･府･県 |
| (住所) |
| (勤務先等名称) |
| 電話　　　－　　　－ | ＦＡＸ　　　－　　　－ |
| メールアドレス |
| 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□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。 | □　現に実習を指導している（　　年間） |
| □　今後実習を指導する予定 |
| □　その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　） |

平成30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 2/2

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 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□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。 | □　既に了承を得ている |
| □　これから了承を得る予定 |
| □　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て郵送してください。