

令和8年度 社会福祉主事資格認定通信課程(秋期コース)受講申込書

↓ *の項目は必須記入です。必須項目に記入もれのある場合、申し込みは無効となります。

中央福祉学院長 様

*** 申込者記入**
申込者および受講希望者は、下記の申込書記載内容に相違のないことを確認し、次の受講資格および受講案内の内容を理解・同意したうえで、本課程に申込みます。
・受講期間中、社会福祉事業(社会福祉法に基づく第1種・第2種社会福祉事業)の施設・事業所、あるいは介護保険法に基づく介護保険事業者の指定を受けた施設・事業所に従事していること又は「社会福祉主事の実習施設・事業」に従事していること
申込者役職名: _____ 申込者氏名: _____
※本課程の申込者は、受講希望者が勤務する施設・団体の所属長です。受講希望者個人からの申込は受け付けられません。

*記入日: _____ 年 _____ 月 _____ 日

*問合せ担当者: _____

(TEL: _____)

公 印

*公印のない場合、
申込は受付いたしません

受講希望者

* 1 該当コース

1...秋期コース

* 2 受講希望者氏名(カナ)

姓 _____ 名 _____

* 3 受講希望者氏名(漢字)

姓 _____ 名 _____

* 4 生年月日(西暦で記入)

____年 ____月 ____日

* 5 性別

1...男 2...女

* 6 自宅住所

〒 _____ 都・道
府・県 _____

* 7 自宅電話番号

____ - ____ - ____

8 自宅FAX番号

____ - ____ - ____

* 9 携帯電話番号

____ - ____ - ____ (固定電話がない場合は携帯電話番号のみ記入)

*10 メールアドレス

※受講案内P9【その他】
をご確認ください

____ @ _____

*11 勤務先経営区分

1...国立 2...公立 3...私立

*12 勤務先法人名

法人区分(別表2参照) _____ 法人名 _____

*13 勤務先名

14 勤務先部署名

*15 勤務先種別

____ 別表3をご覧ください。 その他の場合具体的に⇒(_____)

社会福祉事業(社会福祉法に基づく第1種・第2種社会福祉事業)の届出している施設・事業所、あるいは介護保険法に基づく介護保険事業者の指定を受けた施設・事業所又は「社会福祉主事の実習施設・事業」をご記入ください。

*16 受講希望者の現職種

____ 別表4をご覧ください。 その他の場合具体的に⇒(_____)

*17 勤務形態

1...正規職員 2...非正規職員(パート、アルバイト、契約職員、嘱託職員※派遣職員を除く)

*18 勤務先住所

〒 _____ 都・道
府・県 _____

*19 勤務先電話番号

____ - ____ - ____ 内線 _____

*20 勤務先FAX番号

____ - ____ - ____

*21 教材の希望送付先

1...自宅 2...勤務先(未記入の場合は勤務先にお送りします)

*22 介護保険事業所番号

____ ←左詰めで介護保険事業所番号(10桁)を記入。

↑別表3(P.7)をご覧ください。「必須」と記載のある施設・事業所は「1」を記入。

*23 現勤務地での現職経験年数
(令和8年10月1日現在)

____年 ____ヵ月 (経験年数が0年でも「0」と必ず記入してください。)

*24 福祉事業通算経験年数
(令和8年10月1日現在)

____年 ____ヵ月

*25 本研修を知った手段

1...中央福祉学院ホームページ 2...受講案内(郵送) 3...都道府県・指定都市社協からの案内
4...市区町村社協からの案内 5...新聞・雑誌等の広告 6...メールニュース等 7...その他⇒(_____)

26 最終学歴

1...大学院修了 2...4年制大学卒業 3...3年制短大卒業 4...2年制短大卒業
5...専門学校卒業 6...高校卒業 7...中学卒業 8...その他⇒(_____)

27 取得済資格等

____ 別表5をご覧ください。すでに取得した資格の数字をお書きください。

*28 研修案内等の送付

上記住所に全国社会福祉協議会からの研修、出版物の案内送付を希望する場合は「1」、
希望されない場合は「2」をご記入ください(未記入の場合は「1」とさせていただきます)。

29 特記事項

特別な配慮等が必要な内容をご記入ください
(例: 聴覚障害のため手話通訳が必要、車椅子(持参)を使用、受講希望者氏名が姓・名各10文字を超える場合等)

中央福祉学院記入欄

受付番号

____ - ____