

「2011 年度社会福祉士実習指導者講習会」 受講申込書

※記入間違いの無いよう、楷書ではっきりとご記入ください。1 から 3 は修了証にそのとおり記載されます。

| | | | |
|---|---|---------------|-----------|
| (ふりがな) 1. 申込者氏名 (性別) | (ふりがな 氏 名 (男・女)) | | |
| 2. 生年月日 | 昭和 | 年 (西暦 19 | 年) 月 日生 |
| 3. 自宅住所 | (〒 | — |) 都・道・府・県 |
| 4. 勤務先・役職等 (※施設の種別は開催要項の申込に当たっての ご注意を参照して記入してください。) | 施設名 施設の種別 受講者役職 勤務先住所 (〒 —) | | |
| 5. 連絡先・電話・FAX (<u>受講内定通知等の送付先となります。</u> 昼間連絡 がとれるところをご記入ください。) | 郵便物の送り先 | 自宅・勤務先 (○で囲む) | |
| | 電話 | FAX | |
| | 携帯電話 | | |
| | メールアドレス | | |
| 6. 相談援助経験年数 | 資格取得前 | 年 | 資格取得後 年 |
| 7. 実習指導との関わり (注1) | <input type="checkbox"/> 現に実習指導している (年) <input type="checkbox"/> 今後実習指導する予定 | | |
| 8. 会員番号・所属支部 (会員の場合) | 会員番号 : | 所属支部 : | |
| 9. 社会福祉士資格取得年と登録番号 <u>※社会福祉士登録証のコピーを添付して ください。</u> | 資格取得年 | 年 | |
| | 登録番号 第 | 号 | |
| 10. 受講者名簿掲載の可否 | 可 ・ 不可 | | |
| ※当研修では、「氏名」「勤務先」「都道府県名」を記載した「受講者名簿」を作成し、受講者、4大学および協力い ただいている社会福祉士会に配布する予定です。名簿への掲載を「不可」とされた方でも「氏名」だけは掲載します ので、あらかじめご了承ください。 | | | |
| 11. 懇親会の参加希望 | 参加 ・ 不参加 | | |
| 12. 受講にあたって配慮が必要な方は、配慮が必 要な内容を具体的にご記入ください。 | | | |

(注1) 所属長から、現に実習指導をしている、または、今後する予定であることの証明をもらってください。

【所属長記入欄】上記の者は (現に実習指導をしている・今後実習指導する予定である) ことを証明します。

施設名 _____ 役職 _____ 氏名 _____ 公印

※ お預かりした個人情報は、社会福祉士実習指導者講習会の運営と日本社会福祉士養成校協会宮城県支部における実習指導者のためのフォローアップ事業以外の目的には使用いたしません。