年　　月　　日

**日本福祉大学大学院 認定社会福祉士研修**

**受 講 願 書**

氏　名　　　　　　　　　　印

認定社会福祉士研修の受講を希望しますので、下記のように願い出ます。

記

受講希望研修

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 研修名 | 担当教員 | 備　考 |
| １ |  |  |  |
| ２ |  |  |  |

以　上