

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