

ダウンロード版

(TEL :)

*公印のない
場合、申込
は受付いた
しません

中央福祉学院記入欄 取りまとめ自治体

--	--	--	--	--

 受付番号

--

 -

--

***23 施設長就任予定先**

令和7年4月1日現在の勤務先(項目12)と施設長就任予定先について回答ください。

24 施設長就任予定先経営区分

1…民立民営 2…公立民営 3…公立公営(経営区分については7ページをご覧ください)

別表3をご覧ください。 その他の場合具体的に⇒()

[illegible][illegible][illegible][illegible][illegible]

11

11

別表5をご覧になり、すでに取得した資格の数字をお書きください。

11

33 その他特記事項

特別な配慮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」等)

本課程は「福祉施設長専門講座」(最終ページ参照)とは異なります。