様式1

令和４年度全国研修指導者養成研修申込み一覧

自治体名

担当部課（担当者）

連絡先〒

　 メール

TEL:　　　　　　　　 FAX:

|  |  |
| --- | --- |
| 研修種別 | 参加者名 |
| Ｃコース  「家族支援とソーシャルワーク」 |  |
| Ｆコース  「施設の小規模かつ地域分散化の推進とその充実」 |  |
| Ｈコース  「子どもの育ちをつなぐ支援」 |  |

様式2

申　　込　　書

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 研修種別  ※参加する研修に〇をつける。  複数選択あり | １　Ｃコース　「家族支援とソーシャルワーク」    ２　Ｆコース 「施設の小規模かつ地域分散化の推進と  その充実」  ３　Ｈコース　「子どもの育ちをつなぐ支援」 | | |
| 宿泊希望 | あり（宿泊）　・　なし（通い） | | |
| 自治体名 |  | 所　属  （施設種別） |  |
| ふ　り　が　な  参加者名 | メール：  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　性別（　　　）年齢（　　　） | | |
| 職　　歴  （出来るだけ詳細に） |  | | |
| 以上のとおり令和４年度全国研修指導者養成研修に申し込みます  令和　４　年　　　月　　　日  都道府県（市）担当部課長名　　　　　　　　　　　　　　印  国立武蔵野学院附属人材育成センター長　宛 | | | |

※申込み時に得た情報は、研修業務（研修会要綱の名簿掲載、講師および見学先への名簿提供を含む）以外の目的で利用しません。

様式３

推　　薦　　書

参加者名

所　　属

生年月日　　　　　　１９ 　　年　　月　　日生

上記の者を、令和４年度全国研修指導者養成研修の参加者として

適当であると認め、推薦いたします。

令和　４　年　　月　　日

都道府県（市）名

担当部課長名　　　　　　　　　　印

国立武蔵野学院附属人材育成センター長　宛