

## 2017年度 社会福祉の現場におけるリーダーのスキルアップ講座 受講申込書

FAX 0422-34-4481

ルーテル学院大学・コミュニティ人材養成センター 行

1. 氏名 (卒業生の場合は旧姓もご記入ください)	
2. 申込講座 (申し込む全ての講座に✓を付けて下さい)	
<input type="checkbox"/> 1) 10月14日・福山和女	<input type="checkbox"/> 2) 10月29日・浅野貴博
<input type="checkbox"/> 3) 11月12日・西原雄次郎	<input type="checkbox"/> 4) 11月19日・和田敏明
<input type="checkbox"/> 5) 11月26日(午前)・高山由美子	<input type="checkbox"/> 6) 11月26日(午後)・市川一宏
3. 所属先	
(支援分野)	(職種)
(関連資格)	
4. 連絡先住所 〒	
5. 連絡先電話番号	
6. 連絡先 FAX 番号または連絡先 Email アドレス	
7. 本学卒業生か否か (卒業生の場合は学科 (専攻) 及び卒業年度をご記入下さい)	
<input type="checkbox"/> 本学卒業生ではない <input type="checkbox"/> 本学卒業生である [ _____ 学科 ] [ 卒業年度 _____ 年度 ] [ _____ 専攻 博士 _____ 課程 ] [ 卒業年度 _____ 年度 ]	
8. 講座を知ったきっかけ (あてはまるもの全てに✓を付けて下さい)	
<input type="checkbox"/> 大学ホームページを見て <input type="checkbox"/> 大学からのダイレクトメールを見て <input type="checkbox"/> 職場の紹介で <input type="checkbox"/> その他 (具体的に記入下さい: _____ )	