

# 2016年度 対人援助の職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No.と日程・講師 (申し込む講座全てに✓)	
<input type="checkbox"/> 1) 11月13日午前・浅野貴博	<input type="checkbox"/> 2) 11月13日午後・西原雄次郎
<input type="checkbox"/> 3) 11月20日午前・福島喜代子	<input type="checkbox"/> 4) 11月20日午後・山口麻衣
<input type="checkbox"/> 5) 12月18日午前・金子和夫	<input type="checkbox"/> 6) 12月18日午後・市川一宏
<input type="checkbox"/> 7) 12月23日午前・田副真美	<input type="checkbox"/> 8) 12月23日午後・福山和女
3. 所属先、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 (あてはまるものに✓)	
<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、卒業年度を以下に記入)	
[所属学科	学科] [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✓)	
<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 )