

平成29年度 民間社会福祉施設職員等海外研修・調査 推薦回答書

標記海外研修・調査の参加適格(希望)者について、以下のとおり回答します。

1 推薦者(都道府県・指定都市)

※自治体または担当部署の公印

- ① 都道府県・指定都市名称 _____ 県(市) 印
- ② 担当部署 _____
- ③ 主管課 _____
- ④ 担当者名 _____
- ⑤ 電話番号 _____ (内線) _____

2 参加適格(希望)者

- ① 参加適格(希望)者の有無 _____ 有 ・ 無 ※参加適格(希望)者がある場合は、
②③にも記入

- ② 参加適格(希望)者数 _____ 名

- ③ 参加適格(希望)者名・所属

班名	氏名	所属施設名

※複数人数の場合は、行を増やして記入もしくは、別紙で作成しても可

公益財団法人社会福祉振興・試験センター
理事長 多久島 耕 治 様