山口県立大学社会福祉学部主催

実習指導者研修会申込書

下記のとおり申し込みます。

|  |  |
| --- | --- |
| 施設・機関名 |  |
| 住　所 |  |
| 連絡先 |  |
| 参加者名 | 氏　名 | 実習指導経験 |
|  | 有　・　無 |
|  | 有　・　無 |
|  | 有　・　無 |
|  | 有　・　無 |

**平成３０年１１月２８日（水）まで**

**ＦＡＸ　０８３－９２８－３５４７**

**（山口県立大学社会福祉学部実習開発室）**