

# 福祉レクリエーション・ワーカー養成 通信教育課程 受講申込書

受付年月日	学籍番号	事務局記入
-------	------	-------

写真貼付	氏名	フリガナ (氏) (名) 印	男・女
	生年月日	西暦 年 (昭・平 年) 月 日 満 歳	

現住所	〒 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	TEL (     )-(     )-(     ) 携帯 (     )-(     )-(     )	FAX (     )-(     )-(     )	E-mail (     @     )
	フリガナ			
	都 道 府 県	市 区 郡		

職業	勤務先名	TEL (     )-(     )-(     ) FAX (     )-(     )-(     )
	役職名	

**該当する条件に○印をつけて下さい。**

受講条件資格	A	レク・インストラクター講習会を受講予定もしくは受講中→ (     都道府県にて)					
	B	スポレク指導者講習会を受講予定もしくは受講中→ (     都道府県にて)					
	C	レク・インストラクター講習会受講終了→ 学習履修カードの全ページをコピーし添付すること					
	D	スポレク指導者講習会受講終了→ 学習履修カードの全ページをコピーし添付すること					
	E	レク・インストラクター資格登録手続き中→ (     都道府県     月申請中)					
	F	スポレク指導者講習会を受講予定もしくは受講中→ (     都道府県     月申請中)					
	G	レク・インストラクター資格保有者	<input type="checkbox"/> 資格証のコピーを添付し、下記にID番号と有効期限を記入してください。 <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="border: 1px solid black; padding: 2px;">ID番号</td> <td style="border: 1px solid black; padding: 2px;">有効期限</td> <td style="border: 1px solid black; padding: 2px;">年</td> <td style="border: 1px solid black; padding: 2px;">月</td> </tr> </table>	ID番号	有効期限	年	月
	ID番号	有効期限		年	月		
	H	スポレク指導者資格保有者					
	I	レク・コーディネーター資格保有者					
J	福祉レク・ワーカー資格保有者						

**持っている資格に○印をつけて下さい。**

免除対象資格	a	福祉系大学、短大、専門学校の卒業→ 成績証明書等を添付	
	b	介護福祉士	<input type="checkbox"/> 資格証または免許状のコピーを添付
	c	社会福祉士	
	d	保育士	
	e	保健師	
	f	看護師	
	g	実務者研修 (ホームヘルパー 1 級)	
	h	日赤救急員、救助員	
	i	カウンセラー	

**福祉レクリエーション・ワーカーの情報を何で知りましたか? ○印をつけて下さい。**

・ 知人の紹介 (直接口コミで)	・ 講習会での紹介	・ ウェブ ( HP・SNS・レクぼ )
・ 雑誌 (レクルー・資格紹介本)	・ その他 (     )	

受講料の納入方法に○を付けてください	銀行	郵便
--------------------	----	----

※太線の枠内のみ記入してください。      ※受講料の振込用紙のコピーを同封してください。      ※本票を切り離すか、コピーを取ってご使用下さい。