2018年　　月　　日（　　）

**高大連携講座履修願**

写真貼付

縦4cm

×横3cm

東京福祉大学　学長様

学校名

学校所在地

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| フリガナ氏　名 |  | 生年月日 |
| （西暦）　　　　年　　　月　　　日生 |
| 現住所 | 〒 | 電話番号 | 　　（　　　　） |
| 参加希望日程 |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 7月25日（水） | 7月26日（木） | 7月27日（金） | 7月30日（月） | 7月31日（火） |
| 1限 |  | 1限 |  | 1限 |  | 1限 |  | 1限 |  |
| 2限 |  | 2限 |  | 2限 |  | 2限 |  | 2限 |  |
| 3限 |  | 3限 |  | 3限 |  | 3限 |  | 3限 |  |
| 会場 | 伊勢崎・池袋 | 会場 | 伊勢崎・池袋 | 会場 | 伊勢崎・池袋 | 会場 | 伊勢崎・王子 | 会場 | 伊勢崎・池袋 |

参加を希望する日程に○をつけてください。 |
| 興味のある分野 | 保育児童学分野　　　　・保育士　　　　　・幼稚園教諭教育学分野　　　　　　・小学校教諭　　　・中学・高校教諭　　　　　　　　　　　・養護教諭　　　　・特別支援学校教諭心理学分野　　　　　　・認定心理士社会福祉学分野　　　　・社会福祉士　　　・精神保健福祉士　　　　　　　　　　　・介護福祉士その他　（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 履修を希望する理由 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |