

平成 30 年度 多職種連携推進課程 出願書類リスト
 (太枠内を記入し、出願書類と共に提出してください。)

氏名		センター使用欄 (記入不要)
日中の連絡先 (電話番号)	()	

<提出書類・出願資格 確認欄>

	提出書類	同封確認 (同封した書類に✓)	センター使用欄 (記入不要)
1	入学願書 (様式 1)		
2	受験票 (様式 2)		
3	小論文		
4	入学検定料収入済証明書		
5	受験票返信用封筒 (82 円切手貼付)		
	出願資格	資格確認 (確認した資格に✓)	
1	保健・医療・福祉関連機関・施設等において、多機関・多職種との連携が必要な業務に、1 年以上継続して従事している者		

<出願者アンケート>

お手数ですが、次のアンケートにご協力ください。該当する数字に○印をつけてください。
 (回答内容は、合否には一切関係ありません。)

- 問 1 当センターをどのようにして知りましたか。
- 1 上司に聞いた
 - 2 卒業生から聞いた
 - 3 「県のたより」等、県の広報を見て
 - 4 雑誌を見て **雑誌名** → ()
 - 5 インターネットを見て
 - 6 職場等に送付された募集要項やパンフレットを目にして
 - 7 その他 ()

問 2 当センターを受験希望した理由は、次のどれですか。(複数回答可)

- 1 自宅から近いから
- 2 入学料・授業料が安いから
- 3 開講期間・曜日等が受講しやすいと感じたから
- 4 基本理念に共感したから
- 5 カリキュラムの内容を見て、良いと思ったから
- 6 講師が良い・充実していると思ったから
- 7 学習環境・設備が良いと思ったから
- 8 卒業生の感想を聞いて、良いと思ったから
- 9 上司に勧められたから
- 10 その他 ()

ご協力ありがとうございました。