|  |
| --- |
| 令和４年　　月　　日作成 |
| **令和５年度（2023年） 第49回海外研修応募調書** |
| 応募者の所属自治体　　　　　　　　（都道府県･政令指定都市･中核市） | 都道府県・市 |
| 法人の種類・ | 　　　　　　法人 | 法人設立年 月 日 | 年　　 月　　　日 |
| 法人の | 〒 |
| 法人代表者の職・ | 理事長 | 法人の電話番号 | （　　　　） |
| 法人が経営する施設の種類 | (1) | (2) |
| (3) | (4) |
| 　 |
| 応募者の | 　 |  | 生年月日 |  　年　　 月　　　日 |
| 　 |  |
|  | 満　　 　才 | 性別 |  男　・　女 |
| 応募者の | 〒 |
| 応募者の連絡先 | 電話番号 | メールアドレス |  |
| 職 　種　　／　　職 　　名 |  |  | 経験年数 | 　　　　　年　　　　月 |  | 年　　　　月 |
| 所属施設の種類・ |  | 設 立年 月 日 | 年　　 月　　　日 |
| 所属施設の | 〒 |
| 施設の連絡先 | 電話番号 | メールアドレス |
| 所属施設長の職・ | 　 |
| 所属施設の規模 | 入所者(通所)定員 | 人 | 職員定員 | 人 |
| 個別研修希望国名 | 　 |
| 研修又は研究テーマ(箇条書き等簡明に記載、なお、詳細は別紙(様式3）に記入して提出) |  |
| 同一施設（法人）における　　　本制度による研修生の有無 | 有 ・ 無 | 　　 | 年度 | 職種 |  | 氏名　 |
| 当財団の海外研修については何から情報を得ましたか1.施設長より　　　　　　3.自治体からの連絡　　　　　 5.財団のホームページを見て　　　2.専門誌・新聞　　 4.先輩・同僚より　 6.その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　 　　　　　） |

公益財団法人中央競馬馬主社会福祉財団