

# 修了生紹介割引 申請書

記入日 年 月 日

## 【出願希望者 情報】

フリガナ	
氏名	
受講希望講座名	<input type="checkbox"/> 社会福祉士一般養成通信課程 <input type="checkbox"/> 精神保健福祉士一般養成通信課程 <input type="checkbox"/> 精神保健福祉士短期養成通信課程

## 【紹介者（修了生）情報】

フリガナ	
氏名	(旧姓) ※現在の氏名が在籍時と異なる場合は、旧姓もご記入ください。
修了講座名	<input type="checkbox"/> 社会福祉士一般養成通信課程 <input type="checkbox"/> 精神保健福祉士一般養成通信課程 <input type="checkbox"/> 精神保健福祉士短期養成通信課程
入学年度（西暦）	年度

## 【確認書類】

- 修了証書（写し）

## 注意事項

1. 個人情報の取り扱いに関して、必ず紹介者の方の承認を得たうえでご記入ください。
2. 記入漏れや確認書類の不足がある場合、紹介者割引制度の適用はできません。
3. この申請書は、紹介者である修了生にご記入をご依頼ください。

# 修了生紹介割引 申請書

見本

申請書を記載した日付をご記入ください

記入日 年 月 日

## 【出願希望者 情報】

フリガナ	ミライ ハナコ
氏名	未来 花子
受講希望講座名	<input type="checkbox"/> 社会福祉士一般養成通信課程 <input type="checkbox"/> 精神保健福祉士一般養成通信課程 <input type="checkbox"/> 精神保健福祉士短期養成通信課程

受講希望の講座に  
チェックを入れてください

## 【紹介者（修了生）情報】

フリガナ	サンコウ タロウ
氏名	三幸 太郎 (旧姓) ※現在の氏名が在籍時と異なる場合は、旧姓もご記入ください。
修了講座名	<input type="checkbox"/> 社会福祉士一般養成通信課程 <input type="checkbox"/> 精神保健福祉士一般養成通信課程 <input type="checkbox"/> 精神保健福祉士短期養成通信課程
入学年度（西暦）	年度

修了した講座に  
チェックを入れてください

入学した年度をご記入ください

## 【確認書類】

修了証書（写し）

## 注意事項

1. 個人情報の取り扱いに関して、必ず紹介者の方の承認を得たうえでご記入ください。
2. 記入漏れや確認書類の不足がある場合、紹介者割引制度の適用はできません。
3. この申請書は、紹介者である修了生にご記入をご依頼ください。