

様式1

令和 年 月 日

特定研修生 受入願

国立障害者リハビリテーションセンター学院
児童指導員科 御中

氏 名 ⑩

現住所 〒

私は、貴学院児童指導員科において、特定研修生として、発達障害分野における福祉専門職として必要な知識、技能の習得と向上を目的としたカリキュラムに参加したいので、受入を許可くださるようお願いいたします。

受入れ期間：令和6年9月1日～令和7年3月31日