

(様式 A)  
**(社)日本介護福祉士養成施設協会インターネット利用申請書**  
(平成15年募集用)

(社)日本介護福祉士養成施設協会 事務局長殿  
(社)日本介護福祉士養成施設協会が設置するインターネット ホームページへの情報掲載を希望し、申請します。

申込区分 利用ガイドをご覧になり記入

会員名簿番号(例: 1234) 必ずご記入願います

養成施設名 (例: 千代田福祉専門学校)

課程名称(例: 介護福祉士養成科)

所在地(例: 〒100-0013 東京都千代田区霞ヶ関 - )

電話番号(例: 03-5512-4745)

FAX番号(例: 03-5512-4745)

希望リンク先

1. 学校のホームページの URL  
( http:// )

介養協並びに製作会社からの連絡担当者 学校内のインターネットに関する担当者(事務局から連絡などをした際にわかる方)をご記入下さい

氏名	tel:
メールアドレス	fax:

介養協メーリングリストの送付先メールアドレス(送付を希望されない場合は空欄のままにしてください)

必ず利用ガイドをご覧になり記入をお願いします。  
指定フォーマットのリンクのみの場合でも必ず「校印」を押し、本様式 A は送付してください。