各社会福祉法人代表者様

## 島根県健康福祉部地域福祉課長 (公印省略)

## 平成30年度社会福祉施設長資格認定講習課程受講案内及び受講申込みについて(通知)

このことについて、社会福祉法人全国社会福祉協議会中央福祉学院から「受講案内」 及び「受講申込み」の通知がありました。

つきましては、貴法人所管の社会福祉施設において受講希望者がある場合は、添付の「受講申込書」(両面)に必要事項を記入の上、下記により提出してください。

なお、現在、施設長資格を有していない施設長がある場合には、積極的に受講されるようお願いします。

記

- 1. 提出期限 平成30年3月26日(月)
- 2. 提 出 先〒690-8501松江市殿町1番地第2分庁舎4階島根県健康福祉部地域福祉課福祉基盤・指導監査スタッフあて
- 3. 留意事項

受講申込に当たっては、「受講案内」 P 9~10の受講申込書記入例及び記入方法に従い、記入漏れ等のないよう記入してください。

※本講習の詳細については、中央福祉学院 HP (>研修案内)でも御覧いただけます。 http://www.gakuin.gr.jp/training/course301.html

> 担当 地域福祉課 福祉基盤・指導監査スタッフ 吾郷 電話 (0852)22-6762 FAX (0852)22-5448