社会福祉法人　京都福祉サービス協会人材研修センター

※ 学 生 番 号

介護福祉士実務者研修課程　課題小論文

フ リ ガ ナ 氏　　名	
課　　題	介護福祉士実務者研修の受講を希望された動機についてまとめてください。

【留意事項】黒のボールペンを使用し、必ず自筆で記入してください(800字以内)