

聖徳大学学長

川並 弘純 殿

令和 年 月 日

介護福祉士資格所有者における実習免除願い

私は、介護福祉士を有しておりますので社会福祉援助技術現場実習の一部免除を希望します。

つきましては、介護福祉登録証の写しを添えて願い出ます。

学科 年 学籍番号

学生氏名