**小論文用紙**

**氏名**：

**性別**：

**生年月日**：昭和・平成　年　月　日生

**年齢**：満　歳

**受験学科**：介護福祉士実務者養成科

（通信課程）

**課題**：あなたが介護福祉士実務者研修の資格取得を目指す動機を述べなさい。

※次ページ原稿用紙に600字以上800字以内

下記は記入不要です。

受付番号：

評価：