

2026 競社財第 55 号
2026 年 4 月 6 日

都 道 府 県 知 事
政 令 指 定 都 市 市 長 様
中 核 市 市 長

公益財団法人 中央競馬馬主社会福祉財団
理事長 木 所 康 夫
(公 印 省 略)

2027 年(第 53 回)民間社会福祉施設職員海外研修生の募集について

標記につきましては、従前より多大のご協力をいただき感謝申し上げます。

さて、本事業につきましては、別紙「2027 年(第 53 回)民間社会福祉施設職員海外研修生募集要領」に基づき実施いたします。

ご多忙のところ誠に恐縮に存じますが、貴管下民間社会福祉施設職員に周知していただきたくお願い申し上げます。

なお応募に際しては、本人より直接当財団に書類を送付することとし、貴職による応募者の選定は不要とさせていただきます。

※詳細につきましては、当財団のホームページをご覧ください。

<https://www.jra-umanushi-hukushi.or.jp/>

2027年(第53回)海外研修応募調書

応募者の所属自治体 (都道府県・政令指定都市・中核市)	都道府県・市		
法人の種類・名称 <small>フリガナ</small>	法人	法人設立 年月日	年 月 日
法人の所在地 <small>フリガナ</small>	〒		
法人代表者の職・氏名 <small>フリガナ</small>	理事長	法人の 電話番号	()
法人が経営する施設の種類の種類	(1)	(2)	
	(3)	(4)	

応募者の氏名 <small>フリガナ</small>			生年月日	年 月 日
			満 才	※性別
応募者の住所 <small>フリガナ</small>	〒			
応募者の連絡先	電話番号		メールアドレス	
職 種 / 職 名			経験年数	年 月
所属施設の種類の名称 <small>フリガナ</small>			設 立 年月日	年 月 日
所属施設の所在地 <small>フリガナ</small>	〒			
施設の連絡先	電話番号		メールアドレス	
所属施設長の職・氏名 <small>フリガナ</small>				
所属施設の規模	入所者(通所)定員		人	職員定員
個別研修希望国名				
研修又は研究テーマ (箇条書き等で簡明に記載、 なお、詳細は別紙(様式3)に 記入して提出)				
同一施設(法人)における 本制度による研修生の有無	有・無	年度	職種	氏名
当財団の海外研修については何から情報を得ましたか 1.施設長より 3.自治体からの連絡 5.財団のホームページを見て 2.専門誌・新聞 4.先輩・同僚より 6.その他()				

履 歴 書

2026 年 月 日現在

写真貼付

(縦4cm×横3cm)

ふりがな	
氏 名	
(生 年 月 日)	年 月 日生 (満 歳)

年	月	学歴(高校入学・卒業以降から記入、福祉・語学に関連する学歴があれば入学・卒業も記入)

年	月	職歴(入社～退社時期を明記)

年	月	福祉業務に関連する保有資格等(資格級・資格取得日を明記)

【語学資格】	英検 (級 年 月取得) TOEIC・TOEFL (点 年 月 取得)	
	上記以外の 検定の場合	検定名 (年 月 取得) ↳ 英検 (級) TOEIC・TOEFL (点) に相当

同居家族数	人	配偶者	有・無	海外渡航の経験	有・無
-------	---	-----	-----	---------	-----

研修テーマ等

氏名： _____

1. あなたは施設でどのような立場でどのような
仕事をしていますか。(400 字程度)

▶

3. 海外研修の成果を業務や実践にどのように活か
したいと考えますか。また、あなた自身の将来
にどのように活かすことができるか、活かして
いきたいかと考えていますか。(400 字程度)

▶

所属長確認印

5. 研修テーマ等

国名	施設名	仲介者等	研修テーマ・内容(より具体的に)	期間	状況

2026年 月 日

所属施設長推薦書

公益財団法人 中央競馬馬主社会福祉財団
理事長 木所 康夫 様

施設名 _____

施設長名 _____ (印)

応募者氏名	
職 種	
<u>推薦理由</u>	