**社会福祉法人経営実務マイスター認定申請書**

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

一般財団法人総合福祉研究会

理事長　本井　啓治　　　殿

　　　　　　　　　　　　　　（住所）〒

　　　　　　　　　　　　　　（名前）　　　　　　　　　　　　　（旧姓：）

（生年月日）

（所属会社名）

（メールアドレス）

**私は、社会福祉法人経営実務マイスター申請にあたり、下記の資格要件を満たし**

**ていますので、「社会福祉法人経営実務マイスター®」の称号の使用を申請いたし**

**ます。**

**資格要件について、下記の内から選択し、チェック欄の中に〇印を付すとともに、**

**合格証書に記載の試験実施回数を記載してください。**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | チェック欄 | 試験合格回 |
| ①新検定試験の「会計１級」科目合格 |  | 第　　　　回 |
| ②新検定試験の「経営管理」科目合格 |  | 第　　　　回 |
| ③旧認定試験の「上級簿記会計」科目合格 |  | 第　　　　回 |
| ④旧認定試験の「上級財務管理」科目合格 |  | 第　　　　回 |
| ⑤新検定試験の「入門」科目合格 |  | 第　　　　回 |
| ⑥当会指定のガバナンス研修の受講 |  |  |

（注）１.合格証書のコピーをこの申請書に貼付してください。

２.合格が求められる２科目については、複数年にまたがっての合格でも差し支えないもの

とします。

３.旧試験制度（認定試験）と新試験制度（検定試験）における科目間の同等性判断については当会のホームページをご参照ください。

４.上記⑥の当会指定のガバナンス研修の講座案内については別途本部事務局にお問合せ

ください。