

# 記入例

一般養成(1年6ヶ月)

受付番号 ※

※の欄は記入しないでください。

## 2025年度 仙台医療福祉専門学校 社会福祉士養成通信課程 入学願書

|              |  |   |  |                                |
|--------------|--|---|--|--------------------------------|
| 出願区分         | <input checked="" type="checkbox"/> 一般入試 <input type="checkbox"/> 推薦入試   |   | 2024年 10月 15日 記入   |                                |
| フリガナ         | アオバ タロウ  |   | 性別   | 生年月日(年齢)                       |
| 本人氏名         | 青葉 太郎<br>(旧姓 宮城)   |   | 男・女  | 1984年10月12日<br>(満 40 歳)        |
| 本人現住所        | 〒 982 - 0021<br>フリガナ センダイシアオバクチュウオウ<br>仙台市青葉区中央〇-〇-〇   |   |  |                                |
| 自宅電話番号       | 022 ( 111 ) 2222   | 携帯電話番号                                    | 090 ( 1234 ) 5678  |                                |
| E-mail       | tarou-aoba@abc.ne.jp   |   |  |                                |
| 出願資格に関する最終学歴 | 青葉福祉   |   | <input type="checkbox"/> 大学院 <input type="checkbox"/> 大学<br><input type="checkbox"/> 短期大学 <input checked="" type="checkbox"/> 専門学校<br><input type="checkbox"/> 高等学校 <input type="checkbox"/> 中学校 |                                |
|              | 2006年 3月 <input checked="" type="checkbox"/> 卒業 <input type="checkbox"/> 卒業見込  |   | 学部   | 総合福祉    学科                     |
|              | 就業期間   |   | 勤務先  |                                |
| 職歴           | 2006年 4月 ~ 2020年 3月  |   | 特別養護老人ホーム 青葉荘  |                                |
|              | (現職) 2020年 4月 ~ 現在に至る  |   | 特別養護老人ホーム 北杜苑  |                                |
|              | 勤務先電話番号  |   | 022 ( 123 ) 4567   |                                |
| 資格           | 保健・福祉・医療に関する資格   |   | 取得年月日  | 取得機関                           |
|              | 介護福祉士  |   | 〇年〇月〇日 取得  | 公益財団法人<br>社会福祉振興・試験センター        |
|              | 年 月 日 取得   |   |  |                                |
| 出願資格         | *裏面の提出書類確認欄にて、提出が必要な書類をご確認のうえ、 <input type="checkbox"/> に <input checked="" type="checkbox"/> を入れてください。  |   |  |                                |
| 実習有          | <input type="checkbox"/> 4年制大学等卒業(見込) 実務経験なし<br>→ 連絡日 月 日<br>必ず出願前に教務担当 (Tel: 022-217-8877, Mail: sif.sw.csw@gmail.com) までご連絡ください。   |   |  |                                |
| 実習無          | <input type="checkbox"/> 4年制大学等卒業+実務経験1年以上<br><input type="checkbox"/> 3年制短期大学等卒業+実務経験1年以上<br><input type="checkbox"/> 2年制短期大学等卒業+実務経験2年以上<br><input checked="" type="checkbox"/> 実務経験4年以上 |   |  |                                |
|              | 初入学費分割納付   | <input checked="" type="checkbox"/> 希望します | 学費提携ローン資料  | <input type="checkbox"/> 希望します |

現姓と証明書等の姓が異なる方は記載してください。

出願要件に大学等卒業の要件が含まれる方は、出願要件を確認できる最終学歴について記載してください。

すべての職歴を記載する必要はありませんが、できる限り記載してください。出願資格に係る実務経験については、すべて記載してください。

こちらの例は、一般養成(1年6ヶ月)の例です。短期養成(9ヶ月)の場合も、同様に、該当する出願資格欄にをお願いいたします。

1. 該当する項目は、入学志願者が黒のボールペンを使用して楷書でもれなく記入し、必要な (チェック)をしてください。
2. 記載内容を訂正する場合は、二重線を引き、訂正印を押してください。
3. 実務経験1年以上の方は、「実務経験(見込)申告書」及び「実務経験(見込)証明書」を提出してください。