

※の欄は記入しないでください。

2027年度 仙台医療福祉専門学校 精神保健福祉士養成通信課程 入学願書

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、別紙を
ご確認のうえ、
すべて記載してくだ
さい。

該当する出願資格欄
に☑をお願いいたし
ます。

出願区分	☒ 一般入試 ☐ 推薦入試		(西暦) 2026年10月15日記入	
フリガナ	アオバ ハナコ		性別	生年月日(年齢)
本人氏名	青葉 花子		男 ☐ 女 ☒	(西暦) 1986年9月10日 (満 40 歳)
本人現住所	(旧姓 泉)		上半身写真貼付 出願前3ヶ月以内に撮影した正面・上半身・脱帽のもので、縦4cm、横3cmの大きさとし、裏面に氏名を記載し、完全に貼付する。	
	〒 982 - 0021			
	フリガナ センダイシアオバクチュウオウ			
自 宅 電話番号	022 (111) 2222		携 帯 電話番号	090 (5678) 1234
E-mail	hanako-aoba@abc.ne.jp			
出願資格に 関する 最終学歴	青葉福祉		☐ 大学院 ☐ 大学 ☐ 短期大学 ☒ 専門学校 ☐ 高等学校 ☐ 中学校	
	学部 総合福祉 学科			
	(西暦) 2008 年 3 月 ☒ 卒業 ☐ 卒業見込 修業年限 3 年			
職 歴	就 業 期 間		勤 務 先	
	2008 年 4 月 ~ 2021 年 3 月		特別養護老人ホーム 青葉荘	
	2021 年 4 月 ~ 2024 年 3 月		特別養護老人ホーム 北杜苑	
	(現 職) 2024 年 4 月 ~ 現在に至る		精神科病院 北杜病院	
資 格	保健・福祉・医療に関する資格		登録年月日	登録機関
	社会福祉士		2020年 4 月 20 日 登録	公益財団法人 社会福祉振興・試験センター
	年 月 日 登録			
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、□に☑を入れてください。				
実習有	☐ 福祉系4年制大学等卒業(見込) + 基礎科目履修 ※実務経験なし			
	☐ 社会福祉士登録者 ※実務経験なし			
	→ 連絡日 月 日 ※面談実施期限は2027年2月26日(金)です。 必ず出願前に教務担当(Mail:mhsw-kyouin@hokuto.ac.jp)までご連絡ください。オンラインでの面談を実施します。 ※出願前に予めご相談いただいていない場合には、書類をご提出いただいても、受付できない場合があります。			
実習無	☐ 福祉系4年制大学等卒業 + 基礎科目履修 + 実務経験1年以上			
	☐ 福祉系3年制短期大学等卒業 + 基礎科目履修 + 実務経験1年以上			
	☐ 福祉系2年制短期大学等卒業 + 基礎科目履修 + 実務経験2年以上			
	☒ 社会福祉士登録者 + 実務経験1年以上			
初回学費分割納付	☒ 希望します		学費提携ローン資料	☐ 希望します

1. 該当する項目は、入学志願者が黒のボールペン等を使用して楷書でもれなく記入し、必要な□に☑(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。