短期養成(9ヶ月)

受付悉号	*
文门田 7	

※の欄は記入しないでください。

2026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

	出願区分	☑ 一般入試 □ 推薦入試		(西暦) 2025 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)			
現姓と証明書等の姓 が異なる方は記載し てください。	本人氏名	青葉 花子	男 (分	(西暦) 1985 年 9 月	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。		
	本 人現住所	〒 982 - 0021					
		仙台市青葉区中央○-○-○					
	自 宅 電話番号	022(111)222	2 携 带 電話番号	090 (56	78)1234		
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。	E-mail	hana	hanako-aoba@abc.ne.jp				
	出願資格に 関する 最終学歴	青葉福	祉	□ 大学院 □ 短期大学 □ 高等学校			
				学部 総合	福祉 学科		
		(西暦) 2007 年 3 月 ☑ 卒業 □ 卒業見込 修業年限 3 年					
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	職 歴 ※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。	就業期間 勤務先					
		2007 年 4月~ 2020 年 3	月	特別養護老人ホーム 青葉荘			
		2020 年 4月~ 2023 年 3	3 月	特別養護老人ホーム 北杜苑			
		(現 職) 2023 年 4 月 ~ 現在に至る		精神科病院 北杜病院			
ご確認のうえ、			勤務先電話	活番号 022 (567) 1234		
すべて記載してください。	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	202	20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							
		□ 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					
=+ \V - 	tt 72 +	└□ 社会福祉士登録者 ※実務経験なし					
該当する出願資格欄 に☑をお願いいたし	実習有	→ 連絡日 月 日 ※面談実施期限は2026年3月25日(水)です。					
ます。		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			学費提携ローン資料 □ 希望します			
	1 該当オスロ	「目は、入学志願者が黒のボールペンを使用	1 ア供事でもわかく	*記入1. 必要か口に ワ (チェック	カた! <u>アノだちい</u>		

- 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。