

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。

2027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 ☒ 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 タロウ

性別

生年月日(年齢)

本人氏名

青葉 太郎

男・女

(西暦) 1986年10月12日

(満 40 歳)

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

フリガナ センダイシアオバクチュウオウ

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

☐ 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～2022年3月

特別養護老人ホーム 青葉荘

年 月～ 年 月

(現職)

2022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

登録年月日

登録機関

介護福祉士

〇年〇月〇日 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

☐ 4年制大学等卒業(見込) 実務経験なし

→ 連絡日 月 日

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

☐ 4年制大学等卒業+実務経験1年以上

☐ 3年制短期大学等卒業+実務経験1年以上

☐ 2年制短期大学等卒業+実務経験2年以上

☒ 実務経験4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

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。

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。