

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) 年 月 日 記入	
フリガナ		性 別	生 年 月 日 (年 齢)	
本人氏名		男・女	(西暦) 年 月 日 (満 歳)	
本 人 現住所	〒 -			
	フリガナ			
自 宅 電話番号	()	携 帯 電話番号	()	
E-mail	@			
出願資格に 関する 最終学歴	☐ 大学院 ☐ 大学 ☐ 短期大学 ☐ 専門学校 ☐ 高等学校 ☐ 中学校			
	学 部		学 科	
	(西暦) 年 月 ☐ 卒業 ☐ 卒業見込		修業年限 年	
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	
	年 月 ～ 年 月			
	年 月 ～ 年 月			
	(現職) 年 月 ～ 現在に至る			
	勤務先電話番号		()	
資 格	保健・福祉・医療に関する資格		登録年月日	
			年 月 日 登録	
			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

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。

◇卒業生・在校生の親族入学優遇制度希望

卒業生・在校生 氏名等 ※在学時の姓で 記入してください。	フリガナ		
	生年月日(西暦) 年 月 日		
	TEL ()		
学校名・科・課程名等			卒業年月 年 月
学校名			
科・課程名等			
親族入学優遇制度の対象者(四親等以内)			続柄
①	本人		
②	父・母・配偶者・子・ 兄・姉・弟・妹		父・母・配偶者 ・子・兄弟姉妹
③	(父・母)の (兄・姉・弟・妹)		おじ ・ おば
④	(兄・姉・弟・妹) の(夫・妻)		義理の 兄弟(姉妹)
⑤	(父・母)の(兄・姉・弟・妹) の子供(男・女)		いとこ
⑥	(兄・姉・弟・妹) の子供(男・女)		甥・姪

(該当するものを○で囲んでください。
上記にない場合には、適宜、対象者と続柄を空いている所に記載してください。)

◇提出書類確認欄 …該当する出願資格に☑を入れてください。
また、出願資格ごとに提出が必要な書類には☐を記載していますので、提出前に☑を入れてご確認ください。

出願資格 ※出願書類は、原則、 原本(コピー不可)の提出が必要です。	①				②		③		④	
	☐		☐		☐		☐		☐	
	一般4年制大学等		一般4年制大学等 相談援助実務(1年)		一般3年制短大等 相談援助実務(1年)		一般2年制短大等 相談援助実務(2年)		相談援助実務(4年)	
出願書類	出願区分		一般	推薦	一般	推薦	一般	推薦	一般	推薦
入学願書	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
小論文	☐		☐		☐		☐		☐	
推薦書		☐		☐		☐		☐		☐
卒業(見込)証明書	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐		
実務経験(見込)申告書			☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
実務経験(見込)証明書			☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐

●選考料振込証明書添付

のりしろ
「振込証明書(お客さま用)」、「収納証明書」の いずれかをのりしろの位置より貼付してください。 ※セブンイレブンをご利用の方は、貼付の必要はありません。
のりしろ