

短期養成(9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	登録機関
			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	☐ 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 → 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:sif.sw.csw@gmail.com)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、一般養成課程(1年6ヶ月)へのご出願として取り扱うことがあります。ご注意ください。			
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			
	☐ 社会福祉主事養成機関修了 + 実務経験2年以上			
	☐ 児童相談所の児童福祉司、福祉事務所等の身体障害者福祉司、査察指導員、知的障害者福祉司、老人福祉指導主事の実務経験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 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
学 校 名		年 月
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

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。）

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

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。

[illegible]