

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。

2026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

(西暦) 2025年10月15日 記入

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。

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 タロウ		性別	生年月日(年齢)
本人氏名	青葉 太郎 (旧姓 宮城)		男・女	(西暦) 1985年10月12日 (満 40 歳)
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) 2007年3月 ☒ 卒業 ☐ 卒業見込 修業年限 3年			
職歴	就業期間 2007年4月～2021年3月 年 月～ 年 月 (現職) 2021年4月～ 現在に至る		勤務先 特別養護老人ホーム 青葉荘 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 介護福祉士		登録年月日 〇年〇月〇日 登録 年 月 日 登録	登録機関 公益財団法人 社会福祉振興・試験センター
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。