

熊本YMCA学院 社会福祉学科通信制

2017年度

## 入学願書

※受付年月日

年 月 日

※受付番号

フリガナ				写真貼付欄 ①上半身脱帽 正面向 ②最近3ヶ月 以内撮影 ③縦3cm× 横2.5cm
氏 名	(旧姓 )			
生年月日	西暦	年 (昭和・平成	年) 月 日	
フリガナ				
現住所	〒 - TEL ( ) 携帯電話 ( )			
現在の勤務先	〒 - 所在地 _____ 名称 _____ 所属・職種 _____ TEL ( )			
受験資格 該当学歴	学校名 (学部・学科)		修業年限	卒業年月日
				年 月 日
入学資格 (該当する番号に○を付けて下さい)	① 4年制大学等卒業 ② 3年制短期大学等卒業+実務経験1年以上 ③ 2年制短期大学等卒業+実務経験2年以上 ④ 実務経験4年以上			
主 職 歴  ※必ずご記入ください。	就 業 期 間	勤 務 先	職 種	
	年 月～ 年 月			
	年 月～ 年 月			
	年 月～ 年 月			
	年 月～ 年 月			
スクーリング ク ラ ス	スクーリングについてはいずれかのクラスを選んで○を付けてください。			
	第1志望	熊本 ・ 夏期集中 ・ 長崎		
	第2志望がある場合は次のいずれかに○を付けてください。○が付けてある場合は、第1志望が不合格の場合でも第2志望で合格となることがあります。			
	第2志望	熊本 ・ 夏期集中 ・ 長崎		
社会福祉資格の取得を希望する動機を具体的にお書きください。(選考の対象になります)				
<b>以上のとおり相違ありません</b>				
※ 実 習 確 認 欄	実 習 免 除	要 実 習		

※印の欄は学院記入欄です。

※写真は3ヵ月以内のものに限ります。

振込証明書(コピー)貼付欄