

# 実務経験見込み申告書

20 年 月 日

学校法人 熊本YMCA学園  
 専修学校 熊本YMCA学院  
 学院長 岡 成 也 様

申告者  
 氏名 印

住所 〒

私の相談援助に関する実務経験は、以下のとおりです。2017年3月31日までに1年以上の経験年数を満たす予定ですので、入学時点で「実務経験証明書(個票)」を提出いたします。

所属していた(いる)機関・施設の施設種別	職 種	期 間	証明権者印
1 (一覧表の該当番号) ..... (施設種別) ..... (施設名)		年 月 日～ 年 月 日 ( 年 カ月)	
2 (一覧表の該当番号) ..... (施設種別) ..... (施設名)		年 月 日～ 年 月 日 ( 年 カ月)	

- 〈注意〉
1. 申告者の氏名・住所以外は、各施設・機関の「証明権者」により記載・証明されている必要があります。(自筆不可)
  2. 「証明権者」とは、所属していた(いる)機関・施設の長にあたる方を指します。
  3. 「所属していた(いる)機関・施設の施設種別」及び「職種」は、「実習免除指定施設及び職種について」(社福はP8～12、精神はP20～21)に記載されているとおりに記入してください。
  4. 申告内容を訂正した場合は、訂正印を押印してください。なお、修正液等による訂正は認められません。
  5. この用紙を複数使用する時は、コピーをしてからご使用ください。
  6. 入学資格要件が、「短期大学等+実務経験」の場合は、短期大学等卒業後の実務経験に限ります。