

(様式1)

社 会

熊本YMCA学院 社会福祉学科通信制

2024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 正面向き ②最近3ヶ月 以内撮影 ③縦3cm× 横2.5cm
氏名			(旧姓： ※証明書類と整合性を取る場合のみ記入)	
生年月日	西暦	年 (昭和・平成	年) 月 日	
フリガナ				
現住所	〒 -			
	電 話	( )	e-mail (	)
	携帯電話	( )	(ハッキリと)	)
現在の勤務先	〒 -			
	所在地			
	名称	施設種別		
職 種	電 話	( )		
入学資格	該当する番号を記入してください。		① 4年制大学等卒業 ② 3年制短期大学等卒業+相談援助の実務経験1年以上 ③ 2年制短期大学等卒業+相談援助の実務経験2年以上 ④ 相談援助の実務経験4年以上	
受験資格 該当学歴	学校名(学部・学科)		修業年限	卒業(見込)年月日
				年 月 日
受験資格 該当職歴 を含む 主な職歴 ■必ずご記入 ください。	受験資格に該当する職歴(実務経験証明書等に記載しているもの)に○を付けてください。			
	受験資格	就 業 期 間	勤 務 先	職 種
		年 月～ 年 月		
		年 月～ 年 月		
		年 月～ 年 月		
スクーリング クラス	スクーリングクラスについて、いずれかのクラスを選んで○を付けてください。			
	第1志望	熊本クラス	夏期集中クラス	長崎クラス
	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	熊本クラス	夏期集中クラス	長崎クラス	
社会福祉士資格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)				
以上のとおり相違ありません。				
※実習免除	※要実習(180h)	※要実習(240h)	■※印の欄は通信制事務局記入欄です。 ■写真はスナップ写真不可。	

振込証明書(コピー)貼付欄