

実務経験申告書

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 殿

申告者
氏名 印

住所 〒

私の相談援助に関する実務経験は、以下のとおりですので、証明権者の証明書を添えて申告いたします。

勤務している(勤務していた)施設・機関等					
一覧表の 該当番号	施設 種別			職種	
1	法人名			施設名	
	期間	※以下のいずれか1つの□をチェックをし、 正確に記入してください。		証明権者名	
		<input type="checkbox"/> 現在も勤務している： 年 月 日～ 現在まで(年 ヶ月) <input type="checkbox"/> 過去に勤務していた： 年 月 日～ 年 月 日(年 ヶ月)			
勤務している(勤務していた)施設・機関等					
一覧表の 該当番号	施設 種別			職種	
2	法人名			施設名	
	期間	※以下のいずれか1つの□をチェックをし、 正確に記入してください。		証明権者名	
		<input type="checkbox"/> 現在も勤務している： 年 月 日～ 現在まで(年 ヶ月) <input type="checkbox"/> 過去に勤務していた： 年 月 日～ 年 月 日(年 ヶ月)			

〈記入上の注意点〉

- 「実務経験申告書」は、「実務経験証明書」を元に、出願者本人が直筆してください。
- この「実務経験申告書」の記載内容は、「実務経験証明書(個票)」の記載内容と一致する必要があります。
- 「証明権者」とは、出願者が勤務している(勤務していた)施設・機関等の長にある方を指します。「証明権者」欄には、証明権者の役職及び氏名を記入してください。
- 「勤務している(勤務していた)施設・機関等」及び「職種」は、「実習免除指定施設及び職種について」(P.11～P.13)の一覧表に記されてたものと一致する必要があります。
- 入学資格要件が「福祉系2年制・福祉系3年制短期大学等+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。
- この用紙を複数使用する時は、コピーしてお使いください。