

(様式1)

社 会

熊本YMCA学院 社会福祉学科通信制

2027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	〒 ー			
	電 話	()	e-mail () (ハッキリと)	
	携帯電話	()		
現 在 の 勤 務 先	〒 ー			
	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	
		年 月～ 年 月	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 ・ 長崎クラス		
	第2志望	熊本クラス ・ 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。				
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。	

【注意】

■ (様式6)「推薦書」を提出し割引を受ける方は、割引後の入学考料(5,000円)をお支払いください。誤って割引前の入学選考料(15,000円)をお支払いいただいた場合でも返金できませんので、ご注意ください。

振込証明書(コピー)貼付欄