

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 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、以下のとおりですので、証明権者の証明書を添えて
申告いたします。

所属していた(している)施設・機関等	職 種	期 間	証 明 権 者 名
1	(一覧表の該当番号)	年 月 日～ 年 月 日 (年 カ月)	
	(施設種別)		
	(法人名)		
	(施設名)		
所属していた(している)施設・機関等	職 種	期 間	証 明 権 者 名
2	(一覧表の該当番号)	年 月 日～ 年 月 日 (年 カ月)	
	(施設種別)		
	(法人名)		
	(施設名)		

〈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、出願者が所属している(所属していた)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。
- 「所属していた(所属している)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」(P11～P13)の一覧表に記され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。
- 現在も勤務中の場合は、「現在に至る」と記入してください。
- 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。