

(様式1)

社 会

熊本YMCA学院 社会福祉学科通信制

2023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<br>①上半身脱帽<br>正面向き<br>②最近3ヶ月<br>以内撮影<br>③縦3cm×<br>横2.5cm |
| 氏名   |   |            | (旧姓: )<br><small>※証明書類と整合性を取る場合のみ記入</small>   |   |
| 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<br>② 3年制短期大学等卒業+相談援助の実務経験1年以上<br>③ 2年制短期大学等卒業+相談援助の実務経験2年以上<br>④ 相談援助の実務経験4年以上 |   |
|  |   |            |   |   |
| 受験資格<br>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<br>該当職歴<br>を含む<br>主な職歴<br><br>■必ずご記入<br>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<br>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、<br>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。<br>■写真はスナップ写真不可。   |   |

振込証明書(コピー)貼付欄