

この用紙の各欄に記入するときは、黒ボールペンを使用してください。

受付番号 -

学籍番号 -

2023年度 社会福祉士通信課程短期養成コース 入学申込書

(西暦) 年 月 日現在

白抜き部分は任意記入です。それ以外の項目はすべてご記入ください。任意の項目以外でご記入のない場合申込みは無効となります。

0 面接授業希望会場 第1希望 第2希望 第3希望
 1…ロフォスA (4/22~24,7/15~17) 4…東京D (5/20~21,6/17~18,7/8~9)
 2…ロフォスB (6/2~4,7/22~24) 5…東京F (5/27~28,6/24~25,7/29~30)
 3…ロフォスC (6/6~8,8/8~10) 6…東京G (6/26~27,7/31~8/1,8/21~22)
 7…神戸 (5/13~14,6/10~11,8/5~6)

1 入学希望者氏名(カナ) 姓 名

2 入学希望者氏名(漢字) 姓 名

3 入学希望者旧姓(漢字) 姓 旧姓で記載された添付書類(卒業証明書等)がある場合のみご記入ください

4 生年月日・性別 年 月 日 西暦で記入 1…男 2…女

5 自宅住所 〒 -
 都・道 府・県

6 自宅電話番号 - -

7 自宅FAX番号 - -

8 携帯電話番号 - -

9 メールアドレス @

10 最終学歴 1…大学院修了 2…4年生大学卒業 3…3年生短大卒業 4…2年生短大卒業
 5…専門学校卒業 6…高校卒業 7…中学卒業 9…その他 ()

11 取得済資格等 P49の番号表4をご覧ください、すでに取得した資格の数字を左記にお書きください。

12 勤務先経営区分 1…民立民営 2…公立民営 3…公立公営

13 法人区分 P48の番号表1をご覧ください ()

14 勤務先法人名

15 勤務先名

16 勤務先部署名

17 勤務先種別 P48の番号表2をご覧ください。その他の場合具体的に⇒ ()

18 職種 P49の番号表3をご覧ください。その他の場合具体的に⇒ ()

19 勤務形態 1…常勤 2…非常勤 ⇒ 非常勤の場合週あたりの勤務時間 時間

20 勤務先所在地 〒 -
 都・道 府・県

21 勤務先電話番号 - -

22 勤務先FAX番号 - -

〔次頁も全員が必ず記入してください〕

〔この頁も全員が必ず記入してください〕

緊急の場合、日中（9:30～17:30）ご連絡を取ることがあります。勤務先へのご連絡が支障がある場合は「2」を入力してください。その場合は、携帯電話にご連絡します。留守番電話に録音できるように設定してください。勤務先に電話しても差し支えない場合は「1」を入力してください。

23 日中勤務先連絡の可否

1…可 2…否

24 経年数（2023年4月15日現在）

現職経年数

年

ヵ月

福祉関連通算経年数

年

ヵ月

指定相談援助
業務経年数

年

ヵ月

25 本研修を知った手段

1…中央福祉学院HP 2…募集チラシ（郵送） 3…都道府県社協からの案内
4…市区町村社協からの案内 5…新聞・雑誌等の広告 6…メールニュース等 7…その他⇒（ ）

26 研修案内等の送付

上記住所に全国社会福祉協議会からの研修、出版物の案内送付を希望する場合は「1」
希望されない場合は「2」をご記入ください（未記入の場合は「1」とさせていただきます）。

27 手話通訳等の手配

スクーリングで手話通訳等の手配が必要な方は必ずチェックしてください。

28 その他特記事項

研修受講にあたって、「点字資料が必要」など、必要な事項について下記にご記入ください（不要な場合は空欄で結構です）。

[

]

29 本課程の受講を志望する理由（全員記入必須）（推薦申込み一般申込み記入は必要です）

入学選考料5,100円金融機関領収書

※推薦申込の場合はこの欄は不要です。
一般申込の方のみ貼付してください。

金 融 機 関 領 収 書
貼 付 欄

入学選考料 5,100円の「金融機関領収書」をこの枠内
にのりづけで貼付してください。

推薦申込の場合は入学選考料不要です。

中央福祉学院記入欄

書類 実習 小論 推薦 実習小論

<input type="checkbox"/>				
--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------

総合