

2020年度(第14期生) 入学願書

*学籍番号	
-------	--

品川区社会福祉協議会 社会福祉士養成コース

選考区分	第 回	推薦・一般	いずれかを○で囲んでください		
ふりがな				旧 姓	性 別
氏 名					
生年月日	昭和 平成 年 月 日 (満 歳)			上半身脱帽 写真貼付 (4cm×3cm) 写真裏面に氏名を記入し、 のり付けしてください	
現住所	(〒 ー) 都 県				
	自宅	() -	携帯	() -	
メールアドレス					
勤務先	名称			種 類	
	職 種		業種別コード [*] (募集要項 P38)	職種別コード [*] (募集要項 P39)	
	所在地	(〒 ー) 都 県			
	電 話	() -	F A X	() -	
最終学歴 <small>(入学資格A・Bの方は 入学資格に該当する学校)</small>	学校・学部・学科名		卒業年度		修業年限 <small>(卒業校の正規履修期間)</small>
			年 月 卒		年
入学資格 <small>(該当記号にチェック) (募集要項P17)</small>	<input type="checkbox"/> A 4年制大学等卒業(実務経験なし・実習履修者) <input type="checkbox"/> B-① 4年制大学等卒業+実務経験1年以上(実習免除者) <input type="checkbox"/> B-② 3年制短期大学等卒業+実務経験1年以上(同上) <input type="checkbox"/> B-③ 2年制短期大学等卒業+実務経験2年以上(同上) <input type="checkbox"/> C 実務経験4年以上(同上)				実務経験 <small>(様式4実務経験申告書「期間合計」記入) (従業・見込いずれかに○)</small>
					従業 年 月 見込

*下の欄は事務局使用欄のため、記入不要です。

*受付日		*実習免除	*科目免除	*選考結果
*受験番号		有 ・ 無	有 ・ 無	合 ・ 補 ・ 不

様式 1 入学願書 作成時のチェックポイント

作成上の留意点	
<input type="checkbox"/> 内容	入学選考基礎資料であるとともに、入学後の学籍原簿の根拠資料となります。
<input type="checkbox"/> 記入	黒、青のボールペン、万年筆を使用。
<input type="checkbox"/> 訂正方法	二重線を引き、認印で訂正印を押印。
	* 修正液等の使用は認められません。
記入内容チェック	
<input type="checkbox"/> 旧姓	卒業証明書、実務経験証明書が旧姓で作成されている場合は記入。
<input type="checkbox"/> 写真	スナップ写真不可。4×3cm。裏面に氏名記入。
<input type="checkbox"/> 勤務先	業種、職種別コードは募集要項（P38・39）を参照。
	勤務先がない場合、名称欄に「無職、学生、主婦」等、現況を記入。
<input type="checkbox"/> 最終学歴	入学資格A、B・・・入学資格に関わる学歴を記入。 入学資格C・・・最終学歴を記入。
	修業年限は卒業校の正規の履修期間（例：3年制短期大学→3年）を記入。 * 留年等を含めた在籍期間ではありません。
<input type="checkbox"/> 入学資格	該当の記号にチェック。
	該当資格は募集要項「入学資格確認フローチャート」（P17）で確認。
<input type="checkbox"/> 実務経験	入学資格A・・・記入不要。 入学資格B、C・・・様式5「実務経験申告書」に記載した「期間合計」を記入。
	従業、見込みいずれかにチェック。
<input type="checkbox"/> その他	* の欄は事務局使用欄のため記入不要。