

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				※	
氏名				上半身脱帽 写真貼付 (4cm×3cm) 写真裏面に氏名を記入し、 のり付けてください	
生年月日	年 月 日 (満 歳)				
現住所	(〒 ー) 都 県				
	自宅	()	-	携帯	() -
メールアドレス					
勤務先	設置主体	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	()	-		
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 卒業 見込	年 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 見込	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"/> 氏名 (※印)	卒業証明書、実務経験証明書が現在の姓と異なる場合は※印欄に記入。
<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。