

受付番号

様式1

2024年度 宝塚医療大学社会福祉士(短期・一般)養成課程(通信)入学志願書

西暦 年 月 日現在

志望課程	1.短期養成課程(9か月)		写真貼付欄 4cm×3cm 1.上半身、正面、脱帽、 背景なし 2.最近3か月以内撮影のもの 3.裏に氏名を記入			
	2.一般養成課程(1年9か月)					
氏名	ふりがな	旧姓				
	漢字					
生年月日	西暦	年	月	日	年齢	歳
現住所	住所	〒				
	電話			携帯		
	E-mail					
勤務先	名称					
	所在地	〒				
	電話					
	勤務形態			常勤		
出願要件 となる 学歴	学校名					
	学部・学科					
	卒業年月	西暦	年	月	修業年限	年
	実習の 必要・不要			要		
出願資格	該当するアルファベットを 以下に記入	【一般養成課程(1年9か月)】			【短期養成課程(9か月)】	
		A:4年制大学卒業(見込) B:3年制短期大学等卒業・実務経験1年以上 C:2年制短期大学等卒業・実務経験2年以上 D:実務経験4年以上			E:福祉系大学等(4年)において基礎科目を修めて卒業した者、または3月卒業見込みの者 F:福祉系短大等(3年)において基礎科目履修後、厚生労働省指定施設*における相談援助業務に1年以上従事した者 G:福祉系短大等(2年)において基礎科目履修後、厚生労働省指定施設*における相談援助業務に2年以上従事した者 H:社会福祉主事養成機関修了後、指定施設において相談援助業務に2年以上従事した者 I:福祉事務所の査察指導員等の実務経験が4年以上ある者	
		経験年数(2024年3月31日時点)		実務経験施設等種別		実務経験職種
実務経験	年		月			
障がい等による支援の有無について	必要		具体的な 内容	1.車いすスペース 2.手話通訳 3.その他()		
	不要					
スクーリング希望会場(以下の会場番号の中から第2希望まで記載すること) 詳細は「I.学生募集要項」P.1参照 ①兵庫 ②北海道 ③福島 ④東京 ⑤神奈川 ⑥愛知 ⑦和歌山 ⑧大阪 ⑨鳥取 ⑩広島 ⑪福岡						
第1希望				第2希望		