入学願書兼学籍登録原票記入例

現在の氏名と、証明書等の氏名が異なる場合は、() 内旧姓名に必ず記入してください。
※略字ではなく、戸籍(公的証明書類等)に記載されている文字で記入してください。

書類不備等の際、本養成所からの連絡に使用します。日中に連絡のつく番号を記入してください。

提出日現在の勤務先を記入してください。名称は略さず記入してください。

具体的な職種を記入してください。

直近から遡り、現在の勤務先を含む3つまで記入し、終わりを「現在に至る」と記入してください。

出願する入学資格に必ず印をつけ、提出書類を確認してください。資格によって提出書類が異なります。

希望するスクーリング会場及び日程に必ず印をつけてください。

必ず視聴のうえ、チェックを入れてください。

この欄は記入しないでください。

データのやりとり等ができるメールアドレスを必ず記入してください。

該当する募集区分に印をつけてください。

31頁の都道府県コードを参照し記入してください。

正面上半身脱帽、及び無背景のものを、必ず縦3.0cm横2.5cmにし、裏面に氏名を記入して貼付してください。
※コピー用紙等には印刷したものは劣化しやすいため不可。

書類送付先は現住所と異なる場合のみご記入ください。また、読みやすい文字で正確に記入し、数字等が判別できるようにしてください。

31頁の勤務先種類コードを参照し、記入してください。無職、学生の場合もコードがありますので必ず記入してください。

福祉、医療、学校、法律関係の取得している資格に印をつけてください。本会が認定する資格を取得している場合には入学選考料が免除になります。資格認定番号と取得年月を記入してください。

公益財団法人 日本知的障害者福祉協会社会福祉士養成所

第〇〇期生 入学願書兼学籍登録原票

※裏面にも記入欄があります。受領証(コピー可)を貼付してください。 ※該当するすべての欄を記入すること。

受付No. _____

学籍番号	※記入しないでください	願書作成日	令和〇〇年〇〇月〇〇日
募集区分	☐ 推薦 ☐ 1期 ☒ 2期 ☐ 3期 ☐ 4期	都道府県コード(2桁)	_____
フリガナ	ツウジン イチロウ	生年月日	_____
氏名	通信 一郎 (旧姓名)	昭和 〇〇年 〇〇月 〇〇日 (満 〇〇 歳)	平成 (西暦 〇〇〇〇 年)
現住所	〒105 - 0001 東京都港区虎ノ門.....		
書類等送付先	※現住所と異なる場合のみ記載		
TEL	03 (3438) ××××	FAX	03 (3438) △△△△
携帯	090-××××-△△△△	Email	××@△△
勤務先	設置主体(法人名) 社会福祉法人港会	勤務先名 港園	勤務先種類コード(3桁) 6 4 2
職種	日本知的障害者福祉協会の会員施設・事業所です□		
所在地	〒105 - 0013 東京都港区浜松町..... TEL 03 (3438) ××△△		
職歴	就業期間 〇〇年 〇月 〇日 現在に至る	勤務先 港園	職種 サービス管理責任者
	〇〇年 〇月 〇日 ~ ××年 ×月 ×日	浜松町事業所	生活支援員
最終学歴	〇〇福祉	学部 〇〇	学科 〇〇
所有資格	☐ 精神保健福祉士 年 月 取得(登録) ☐ 社会福祉主事任用資格 年 月 取得(登録) ☒ 介護福祉士 〇〇年 〇月 取得(登録) ☐ 介護職員(初任者・実務者)研修 年 月 修了(登録) ☐ 介護支援専門員 年 月 取得(登録) ☐ 保育士 年 月 取得(登録) ☐ 看護師(正・准) 年 月 取得(登録) ☐ その他1 () 年 月 取得(登録) ☐ その他2 () 年 月 取得(登録) ☐ その他3 () 年 月 取得(登録)		
日本知的障害者福祉協会認定資格	☐ 知的障害福祉士 年 月 取得 ☐ 知的障害援助専門員 年 月 取得(見込) <small>※〇〇〇〇年3月取得見込含む</small> 資格認定番号: _____ <small>※〇〇〇〇年3月取得見込含む</small> 資格認定番号: _____		
入学資格	☐ (1) -1 大学等卒業(見込) 実務経験なし【実習必要者】 卒業(見込) 証明書・社会経験申告書 ☐ (1) -2 大学等卒業 + 相談援助実務1年以上4年未満 卒業証明書・実務経験申告書・実務経験(見込) 証明書 ☐ (2) 3年制短大等卒業 + 相談援助実務1年以上4年未満 卒業証明書・実務経験申告書・実務経験(見込) 証明書 ☐ (3) 2年制短大等卒業 + 相談援助実務2年以上4年未満 卒業証明書・実務経験申告書・実務経験(見込) 証明書 ☒ (4) 相談援助実務4年以上 実務経験申告書・実務経験(見込) 証明書		
提出書類	☒ 1. 東京会場A日程(令和7年7月25・26・27日) ☐ 2. 大阪会場(令和7年8月15・16・17日) ☐ 3. 東京会場B日程(令和7年8月22・23・24日) ※ただし、ご希望にそえない場合があります		
スクーリング希望会場・日程			
養成所使用欄	推 資	卒 封	申 受
	証 論	科 免	訓 給
	実習: 免・免見・要	合 制	入 期

※裏面にも記入欄があります。受領証(コピー可)を貼付してください。 ※該当するすべての欄を記入すること。

公益財団法人 日本知的障害者福祉協会 社会福祉士養成所

この欄は記入しないでください。