

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。

書類不備等の際の、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、第2希望も忘れずに選択してください。
※第1希望と第2希望は必ず別の日程にしてください。

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

※本特例のみ記入してください。

学籍番号	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	ツウシン 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	勤務先種類コード(3桁) 6 4 2
職種	港会 日本知的障害者福祉協会の会員施設・事業所です□	
サービス管理責任者	〒105-0013 東京都港区浜松町…… TEL 03 (3438) ××△△	
就業期間	勤務先	職種
〇〇年〇月〇日 現在に至る	港会	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
年 月 日 ~ 年 月 日		
最終学歴	〇〇福祉	〇〇学部 〇〇学科
□大学・大学院	□短期大学(年制)	□専門学校(年制)
□専門学校(年制)	□高等学校	
□精神保健福祉士	年 月 取得(登録)	□社会福祉主事任用資格
□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
□介護支援専門員	年 月 取得(登録)	□保育士
□看護師(正・准)	年 月 取得(登録)	□その他1()
□その他2()	年 月 取得(登録)	□その他3()
□知的障害福祉士	年 月 取得	□知的障害援助専門員
※〇〇〇〇年3月取得見込含む	資格認定番号	資格認定番号
※〇〇〇〇年3月取得見込含む		
入学資格	提出書類(必ず同封)	
□(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	
スクーリング希望会場・日程	第1希望: □1.東京会場A日程 □2.東京会場B日程 □3.大阪会場 □4.福岡会場 第2希望: □1.東京会場A日程 □2.東京会場B日程 □3.大阪会場 □4.福岡会場	
※スクーリング日程は、入学案内1・5頁をご確認ください。		
養成所使用欄	推 卒 申 証 科 免 訓 給	実習: 免・免見・要
資 封 受 論		

※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

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。

この欄は記入しないでください。

裏面記入例

志望動機を200字程度で記入してください。

「教育訓練給付制度（専門実践教育訓練）」を利用する方は、内容をよくご確認のうえ、1.の□に✓印をつけてください。

入学選考料を払込んだことを証明する用紙（郵便振替払込請求書兼受領書またはご利用明細のコピー）を貼付してください。欄より大きい場合は縮小コピーをとるか、折りたたんで貼付してください。推薦入学制度利用者、本会資格取得者の場合は必要ありません。

●入学の志望動機（200文字程度）※必ず全員がご記入ください。

●科目履修免除(実習一部免除を含む)の希望について

大学等で履修した科目が、「社会福祉士養成施設の設置及び運営に係る指針」に基づき、本講座の科目と認められた場合は認定要件を満たした場合に限り履修を免除することが可能です。なお、科目免除による授業料の割引等はありません。

□1. 科目履修免除(実習一部免除を含む)を希望します

□2. 希望しません

●厚生労働省「教育訓練給付制度（専門実践教育訓練）」※の利用希望について

教育訓練給付制度とは、一定の条件を満たす雇用保険の一般被保険者（在職者）、または一般被保険者であった方（離職者）が、厚生労働大臣の指定する講座を受講し卒業した場合、本養成所に支払った授業料の最大80％が公共職業安定所（ハローワーク）から支給される制度です。

本制度の利用を希望される方は、入学の2週間前までにご自身で所管のハローワークにて手続きをする必要があります。利用希望の有無をチェックし、ハローワークで手続きを開始してください。

□1. 教育訓練給付制度の利用を希望します

□2. 希望しません

●配慮事項等がある方は、内容を記載してください。例）スクーリング会場内の移動等、その他学習上の困難

●□勤務先より、学習に対する金銭面に関する補助等を受ける予定

●□勤務先に受講していることを知らせない

科目履修免除（実習一部免除を含む）希望する方は、1.の□に✓印をつけてください。必ず免除になるわけではありません。

※管轄ハローワークより「教育訓練給付金及び教育訓練支援給付金受給資格者証」の交付を受け、「受給資格者証」の写しと公的身分証明書の写しを提出していただきます。

※本制度の適用を受けるには、入学の2週間前までにご自身の管轄のハローワークで必要な手続きを行う必要があるため、**原則として3期募集までの応募者が対象**となります。（4期募集応募者は手続きが間に合わない場合がありますのでご注意ください）

【アンケート】

①本校を知ったきっかけ（該当項目すべてにチェックをお願いします）

□1. 友人・知人の紹介

□2. 職場

□3. DM・チラシ

□4. ポスター

□5. ホームページ

□6. 月刊誌さぼーと

□7. 愛蔵ニュース

□8. 福祉新聞

□9. 本会研修会（研修会名： ）

□10. その他（ ）

②本講座を選んだ理由（該当項目すべてにチェックをお願いします）

□1. 信頼できる団体が運営している

□2. 資格制度時からの実績がある

□3. 費用が安い

□4. 実習先が豊富

□5. 修業年限がちょうど良い（5月開講、翌年10月未修業）

□6. スクーリングの時期が良い（夏の土日を含む3日間）

□7. スクーリングの回数が良い（1年次1回、2年次1回の計2回）

□8. スクーリング会場が便利

□9. 推薦入学制度がある

□10. 入学選考料免除制度がある

□11. 講師が良い

□12. 先輩・友人・知人に勧められた

□13. 職場から勧められた

□14. ホームページを見て

□15. ポスター・チラシを見て

□16. 募集期間が長い

□17. 募集要項のわかりやすさ

□18. 本会の他の通信教育を受けたから

□19. 修学資金貸付対象講座だから

□20. 教育訓練給付金対象講座だから

□21. その他（ ）

今後の参考のため、アンケートにご協力ください。

郵便振替払込請求書兼受領書貼付欄

入学選考料（1期、2期出願者は、3,300円、3期、4期出願者は、5,500円）の「郵便振替払込請求書兼受領証」を貼付してください。（コピー可）

サイズが大きい場合には縮小コピーをとるか、折り込んでください。

※推薦入学制度利用者は免除

※日本知的障害者福祉協会認定資格取得（見込）者は免除

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

33