

入学願書兼学籍登録原票記入例

この欄は記入しないでください

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。資格認定番号と取扱年月を記入してください。

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。

入学選考料を払込したことの証明する用紙（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たくない

※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なう必要があります。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. 月刊誌さっぽー 7. 愛護ニュース 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. 資格制定からの実績がある 3. 費用が安い 4. 実習先が豊富
5. 綜業年報がちょうど良い（5月開講、翌年10月卒業） 6. スクーリングの割引が良い（夏の土日を含む3日間）
7. スクーリングの回数が多い（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. 講師がよい 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. 募集項目の分かりやすさ 18. 本会の他の啓発教育を受けたから 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（ ）

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

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証貼付欄
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