

受験番号

受付日

年 月 日

社会福祉科・精神保健福祉科 入学願書

滋慶学園COMグループ
学校法人 滋慶京都学園

厚生労働大臣指定校

京都医健専門学校

学校長 小林 哲夫 殿

貴校に入学を希望しますので、必要書類を提出いたします。

入学のうえは学則その他の諸規則を守り、学業に専念する事を誓います。

写 真

(4cm×3cm)

正面上半身、脱帽、
無背景で3か月以内に
撮影したもの。

全面にのり付けすること。
カラー・白黒どちらでも可

選考日*1

年 月 日

※1 AO認定証をお持ちの方は、
正式出願・願書締切日を記載して
ください。(P.3・4参照)

※太ワクの中のみ記入すること。

第一志望	<input type="checkbox"/> 社会福祉科	<input type="checkbox"/> 精神保健福祉科	※どちらかにチェック
第二志望	科		コース
第三志望	科		コース

※学科名・コース名は35・36ページをご参照ください。

ふりがな	-----		性 別	生年月日	
氏 名			男・女	西暦	年 月 日生 年齢(才)
現住所	〒 -				
TEL	()	緊急連絡先 (携帯電話等)	※	()	
メールアドレス	※ @				
学 歴	年 月 [立]		大 学 短期大学 卒業・卒業見込み 専門学校		
(大学・短期大学・専門学校 在学中の方も必ず ご記入ください。)	年 月		高等学校卒業程度認定試験 (旧大学入学資格検定) 合格・合格見込み		
職 歴	勤務先名				
出願資格 (いずれかの□にチェックを つけてください。)	<input type="checkbox"/> 4年制大学・4年制専門学校卒業または2019年3月卒業見込みの方 (学部・学科は問いません。) <input type="checkbox"/> 3年制短期大学・3年制専門学校(夜間・通信を除く)を卒業し、指定施設において 相談援助業務に1年以上従事された方 <input type="checkbox"/> 2年制短期大学・2年制専門学校を卒業し、指定施設において相談援助業務に 2年以上従事された方 <input type="checkbox"/> 高等学校卒業又は同等の学力があると認められた方で、入学までに指定施設に おいて相談援助業務に4年以上従事された方				

※携帯電話・メールアドレスをお持ちでない方は、ご記入頂かなくても結構です。

●**作文** 400字程度、横書き、この原稿用紙を超える場合は別紙を添付してください。

希望する職業の志望動機を記入してください。

	◀100字
	◀200字
	◀300字
	◀400字
	◀500字

●社会福祉科受験者の方
精神保健福祉士国家資格 共通科目免除制度

共通科目認定	<input type="checkbox"/> なし	<input type="checkbox"/> あり
--------	-----------------------------	-----------------------------

※「あり」にチェックされた方は、出願時に精神保健福祉士の国家資格免許証の写しをご提出ください。

実務経験認定 実習免除制度

実務経験認定	<input type="checkbox"/> なし	<input type="checkbox"/> あり
--------	-----------------------------	-----------------------------

●精神保健福祉科受験者の方
社会福祉士国家資格 共通科目免除制度

共通科目認定	<input type="checkbox"/> なし	<input type="checkbox"/> あり
--------	-----------------------------	-----------------------------

※「あり」にチェックされた方は、出願時に社会福祉士の国家資格免許証の写しをご提出ください。

実務経験認定 実習免除制度

実務経験認定	<input type="checkbox"/> なし	<input type="checkbox"/> あり
--------	-----------------------------	-----------------------------

※「あり」にチェックされた方は、P.20の実務経験申告書、P.22～30ページの実務経験証明書《個票》を願書提出時に併せてご提出ください。願書提出時に申告書及び証明書が提出できない場合は、1月末日までにご提出ください。1月末日を越える場合は入学事務局までご連絡ください。【入学事務局 0120-448-808】

●兄弟姉妹学費免除制度 記入欄 (詳細はP34をご確認ください)

ふりがな グループ校 在籍・卒業生氏名		受験者との関係
学校名 _____	科 _____	西暦 _____ 年入学 コース 専攻