

# YMCA 健康福祉専門学校

(以下一方をチェック、受付番号欄は未記入、実習欄は該当番号を○で囲む。)

<input type="checkbox"/> 社会福祉科 一般養成通信課程 (1年6ヶ月)	
※受付番号	
※実習	1. 免除 (該当する実務経験あり) 2. 実習有 (社会福祉科 180 時間) 3. 実習有 (社会福祉科 240 時間)

<input type="checkbox"/> 精神保健福祉科 短期養成通信課程 (9ヶ月)	
※受付番号	
※実習	1. 免除 (該当する実務経験あり) 2. 実習有 (精神保健福祉科 150 時間) 3. 実習有 (精神保健福祉科 210 時間)

## 入学願書

2025 年度

提出日 (西暦)

年 月 日

フリガナ				性別	上半身脱帽の 写真を貼付 4 cm × 3 cm  写真裏面に氏名を 記入した後、全面 のり付けすること
氏名	(旧姓) <span style="float: right;">㊟</span>			男・女	
生年月日	西暦	年	月	日生	
現住所	〒 —				
連絡先	自宅電話		携 帯		
	F A X		Eメール		
	緊急連絡先	(氏名)	(続柄)	(携帯等)	
最終学歴	学校名		学部・学科		卒業年月
※YMCAの専門学校を卒業あるいは修了した人は下記に記入してください。					
学校名 _____ 学科 _____ 卒業・修了年月 _____					
現在の勤務先	名 称				
	勤務先種別		職 種		常勤 非常勤
	所 在 地	《電話番号》			
保有資格					
入学資格 ※該当番号を ○で囲む	社会福祉科 (一般養成課程)			精神保健福祉科 (短期養成課程)	
	1. 4年生大学卒業 (見込) 2. 3年制短大等卒業 + 実務経験 1年以上 3. 2年制短大等卒業 + 実務経験 2年以上 4. 相談援助実務経験 4年以上			1. 福祉系 4年制大学卒業 (見込) 2. 福祉系 3年生短大等卒業 + 実務経験 1年 3. 福祉系 2年生短大等卒業 + 実務経験 2年 4. 社会福祉士	
実務経験 ※実習免除の 方のみ記入	経 験 年 数		実務経験施設等種別 (種類)		職 種
	年	月	従 業 見 込		

入学選考料 5,000 円の振込明細書のコピーまたは  
振込みが確認できる書類のコピーを貼付してください。

### 実習に行かれる方

<p>精神保健福祉士実習</p>	<p>当校では、平日連続(施設実習約 12 日間=120 時間)もしくは(約 8 日間=60 時間)、 病院実習(約 12 日間=90 時間)の形態で現場実習を実施します。</p> <p>現場実習に行かれる方は、以下の内容をご確認の上、□の中に✓印を付け、 署名押印をお願いいたします。</p> <p><input type="checkbox"/> 実習は平日連続で実施することを承諾いたします。</p> <p>署名 _____ 印</p>
<p>社会福祉士実習</p>	<p>当校では、平日連続(約 30 日間=240 時間(180 時間+60 時間に分割可))の形態 で現場実習を実施します。</p> <p>現場実習に行かれる方は、以下の内容をご確認の上、□の中に✓印を付け、 署名押印をお願いいたします。</p> <p><input type="checkbox"/> 実習は平日連続で実施することを承諾いたします。</p> <p>署名 _____ 印</p>

### 学校記入欄

--