

# 受講願書

太枠のみご記入ください。

出願区分

ソーシャルワーカー養成講座 全課程(専門科目・関連科目・選択科目)
スクールソーシャルワーカー 専門科目・関連科目
スクールソーシャルワーカー 専門科目のみ
スクールソーシャルワーカー 科目等履修登録(単位取得なし) 希望科目名( )

## 写真

- 1)上半身・脱帽・正面・背景のないところ
- 2)縦3cm x 横3cm
- 3)最近3ヶ月以内に撮影したもの
- 4)裏面に名前をご記入ください

YMCA健康福祉専門学校

スクールソーシャルワーカー養成講座 選考検  
定料として

¥5,000

を、領収いたしました。

契  
印

フリガナ		男	試験回次
氏名		女	第1回 2009年6月1日(月)～6月30日(火)必着
生年月日	19 年 月 日 (満 歳)		第2回 2009年7月1日(水)～7月31日(金)必着
電話番号	( )		第3回 2009年8月1日(土)～8月31日(月)必着
フリガナ			
現住所			
出身校	専門学校	卒業	年 月
	大学	卒業見 込	
資格の有無	社会福祉士(No. )	精神保健福祉士(No. )	教員免許( )
勤務先			
援助職としての 勤続年数	年	勤務先が複数ある場合は、援助職としての 通算年数をご記入ください。	

選考の結果は

年 月 日 ( )

に、発送予定です。

YMCA健康福祉専門学校

〒243-0018 厚木市中町4-16-19

Tel:046-223-1441 Fax:046-223-2101