

実務経験申告書

西暦 年 月 日

学校法人 滋慶学園
東京福祉専門学校
学校長 殿



《注1》

【申告者】
〒
住 所
氏 名
電話番号

私の相談援助に関する実務経験は、次のとおりですので、所属長等の証明書(実務経験証明書〈個票〉)を添えて、申告いたします。

実務経験証明施設、機関名・施設種類・実務経験職種			期 間	証 明 権 者 ※実務経験証明書(個票)の 押印者の職位(施設長等)を記入
1	実務経験証明 施設、機関名		西暦 年 月 日から	
	施設種類		西暦 年 月 日まで	
	実務経験職種		(計 年 ヶ月)	
	コード番号			
2	実務経験証明 施設、機関名		西暦 年 月 日から	
	施設種類		西暦 年 月 日まで	
	実務経験職種		(計 年 ヶ月)	
	コード番号			
3	実務経験証明 施設、機関名		西暦 年 月 日から	
	施設種類		西暦 年 月 日まで	
	実務経験職種		(計 年 ヶ月)	
	コード番号			

コード番号は本校ホームページ参照

《注1》 実務経験見込で出願される方は、実務経験証明書の左上の[]に「見込」と記入してください。
なお、このように見込で出願される方は、要件を満たす期間を記入し、その期間を満たした後、再度「実務経験申告書」と「実務経験証明書(個票)」を提出してください。

《注2》 本申告書が複数必要な場合(見込にて申告する方など)は、コピーしてご使用ください。

《注3》 短期大学等卒業及び実務経験の要件にて出願される方の実務経験は、短期大学等卒業後の実務経験に限ります。

《注4》 記載内容を訂正した場合は、二重線を引き、その上に申告者の印を押印してください。

《注5》 施設種類、実務経験職種、コード番号は本校ホームページの「社会福祉士における実務経験に該当する施設及び相談援助業務の範囲」の相談援助の実務経験として認められる施設種類、職種から選び、その名称を記入してください。

《注6》 証明権者は実務経験証明書(個票)の押印者の職位(施設長等)を記入してください。

詳細はこちら

