

実務経験申請書

(記入日) 西暦 年 月 日

武蔵野大学学長 殿

<申請者>

住 所

氏 名

受験番号

私の相談援助に関する実務経験は以下のとおりですので、実務経験証明書を添えて申請いたします。

(1) 「【様式】福-1:実務経験証明書」の記載内容を省略せずにそのまま転記してください。

| | |
|---|--------------------|
| 所属していた(している)施設・機関等の名称 | 証明権者(施設・機関等の代表者名) |
| 施設(事業)等または医療機関の種類 | 職種 |
| 従業期間 西暦 年 月 日 から 年 月 日 まで <input type="checkbox"/> 見込み | 見込みの場合は☑を記入してください。 |
| 所属していた(している)施設・機関等の名称 | 証明権者(施設・機関等の代表者名) |
| 施設(事業)等または医療機関の種類 | 職種 |
| 従業期間 西暦 年 月 日 から 年 月 日 まで <input type="checkbox"/> 見込み | 見込みの場合は☑を記入してください。 |

(2) 従業期間の合計を記入してください。なお、見込みを含む場合は「見込み」に☑を記入してください。

| |
|--|
| 合計期間 年 か月 <input type="checkbox"/> 見込み |
|--|

従業期間を見込で申請する場合は、入学後あらためて「【様式】福-1:実務経験証明書」と「【様式】福-2:実務経験申請書」の提出が必要です。提出されない場合、申請は無効となります。

(3) いずれかに☑を記入してください。

| |
|---|
| 過去に介護福祉士国家試験の受験要件として、実務経験期間を証明して受験したことが <input type="checkbox"/> ある <input type="checkbox"/> ない |
|---|

申込書作成時の注意事項

1. 記入内容を訂正する場合は、訂正箇所に二重線を引き、申請者の印を押印してください。修正液等による訂正は認められません。
2. 記載事項の虚偽が判明した場合、実習免除が取り消されます。これにより社会福祉士国家試験が無効となった場合は、大学はその責任を負いかねます。