

# 出 願 資 格 照 会 願

年 月 日

日本福祉大学大学院社会福祉学研究科心理臨床専攻修士課程 2025 年度入試出願に係り、その出願資格の有無について照会いたします。

フリガナ		性別	生年月日	西暦	
氏 名		男 ・ 女	年 月 日	年 月 日	
電 話 番 号		携帯電話番号			
E-mail アドレス	@				
住 所	〒				
出 願 区 分 (該当区分に✓を記入)	一般入学試験		社会人入学試験		
照 会 内 容	(1) 心理学系科目が必修科目として位置づけられ心理学系科目の体系的履修が卒業要件に該当するかの照会 (出願区分「一般」に関する照会) ※この照会にあたっては、成績証明書および全体のシラバスを添付してください。				
	上記科目を履修した教育機関名 (国立・公立・私立の区分に✓を記入、 学校名・学部・学科等詳細を記入)	<input type="checkbox"/> 国立 <input type="checkbox"/> 公立 <input type="checkbox"/> 私立	大 学	学 部  学 科 専 修・コース	
	(2) 大学等において取得した心理学系科目が 16 単位以上に該当するかの照会 (出願区分「社会人」に関する照会) 別紙 「出願資格にかかわる心理学系科目の取得状況一覧表」を提出のこと				
	(3) 通算 3 年以上の就業経験に該当するかの照会 (出願区分「社会人」に関する照会) ※非常勤職員の場合は平均週 3 日以上勤務したことが必要				
	事業所名称 及び職務内容	職務期間	年 月 ～ 年 月	勤務形態	<input type="checkbox"/> 常 勤 <input type="checkbox"/> 非常勤 (週 日勤務)
	事業所名称 及び職務内容	職務期間	年 月 ～ 年 月	勤務形態	<input type="checkbox"/> 常 勤 <input type="checkbox"/> 非常勤 (週 日勤務)
	(4) 各出願区分の出願資格 10 号に該当するかの照会 (各出願資格 1 から 9 号のいずれにも該当しない方) ※本照会にあたっては、「資格・所属学会・研究活動等一覧」及び「心理臨床に関する(近接する)実践報告または発表論文などのコピー」を必ず添付してください。				
	(5) その他 (照会したい内容詳細を以下に記入)				
	履 歴 (学歴及び職歴について記入)	年	月	立	高等学校 卒業
年		月	立	大学 学部 学科 入学	
年		月	立	大学 学部 学科 卒業 卒業見込	
年		月	～	年 月	
年		月	～	年 月	
年		月	～	年 月	
年		月	～	年 月	
年		月	～ (現職)		
希望回答方法	E-mail		郵送		

※必要に応じて、追加の書類の提出を要請する場合があります。

注) 年月はすべて西暦で記入すること