

受験番号	※
------	---

(通信教育部)

実習免除申請書(社会福祉士用)

本申請書は、申請者(本人)が記入してください。

日本医療大学 学長 殿

申告日 (西暦) 年 月 日

【出願する学部学科】

通信教育部 総合福祉学部ソーシャルワーク学科

入学の種類 (□に✓)

- | | |
|--------------------------|--------|
| <input type="checkbox"/> | 1年次入学 |
| <input type="checkbox"/> | 3年次編入学 |

フリガナ			性別	生年月日
氏名	姓	名	男・女	(西暦) 年 月 日

私は、貴学 通信教育部総合福祉学部ソーシャルワーク学科で学び、社会福祉士の国家試験受験資格を得るために、必要な実務経験を満たしているため、下記書類を提出し実習の免除を申請いたします。

記

- 実習経験申告書 (申請者本人による記載)
- 実習経験証明書 (申請者本人が経験した職場による記載)