

聖徳大学短期大学部 通信教育部保育科
令和2年度 入学願書(1)

学籍 No.

志 望 (□に✓印を)	☐ 春学期入学生 ☐ 秋学期入学生	☐ 正科生(1年次入学) ☐ 正科生(2年次編入) ☐ 科目等履修生		写 真 欄 1. 半身脱帽背景なし 2. 縦40mm×横30mm 3. 最近3ヵ月以内撮影 4. スナップ写真不可 5. 裏面に氏名を記入のこと 6. 全面ノリづけ
免許・資格	☐ 幼稚園教諭二種免許状 ☐ 保育士 ☐ 図書館司書			
フリガナ	(姓)	(名)	性 別	
氏 名			男・女	
生年月日	昭和・平成 年(西暦 年) 月 日生(満 歳)			
フリガナ				
現住所	(〒 -) 都道府県 自宅電話() - 携帯電話() - PCメール() 携帯メール()			
学 歴 (高等学校から 最終学歴まで 記入のこと)	都道府県()立 高等学校			
	昭和 平成 令和 年 月 卒業(見込)	①全日制 ②定時制 ③通信制	科	
	(学校名、学部・学科名)			昭和 平成 令和 年 月 卒業(見込) 修了 中退
高等学校卒業程度 認定試験(大検)	昭和 平成 令和 年 月 合格			
現在の 勤務先	名 称			
	所在地	(〒 -) 都道府県 電話() -		
	職業の 分 類 (必ず1つを ○で囲む)	①教員(幼・小・中・高・高専・大学等において教職に従事する方) ②公務員(国家・地方公務員、公務員で教員である方は①に該当) ③会社(商店)員、銀行員等(①②以外の法人格を有する企業またはそれに準ずる企業等に勤務する方、含学校の事務員) ④個人営業・自由業(商店等を個人で営む方、文筆業、開業医師等) ⑤退職者(過去就業経験がある方、定年退職含む) ⑥主婦・主夫 ⑦無職(過去就業経験のない方) ⑧その他(①～⑦に該当しない方)[具体的に]		
取得している 教員免許・資格				
趣味・特技				
性 格				
志望動機と 将来の目標				
身体に障害 のある方 (どちらかを○で囲む)	なし・あり(詳細:)			

※科目等履修生は裏面に受講科目を記入してください。

科目等履修生受講科目

①②は正科生出願者は記入する必要はありません。

①	図書館司書課程科目等履修生	右欄に○印をつけ、受講科目は記入不要	
---	---------------	--------------------	--

②	図書館司書課程科目等履修生以外の科目等履修生				
科目コード	受講する科目名 (開講科目をご覧ください)	単位数	科目コード	受講する科目名 (開講科目をご覧ください)	単位数

科目等履修により、教員免許状を取得する方は下記を記入してください。

取得希望の教員 免許状の種類 (いずれかに○)	(1) 幼稚園教諭二種免許状 (2) その他 ()
取 得 方 法 (いずれかに○)	要項82頁をご覧ください。 (1) 学歴を基礎資格として取得 (2) 実務経験年数を基礎に上級免許状を取得
教育委員会での 確認	令和 年 月 日 (都道 府県) 教育委員会で確認いたしました。

すべて鉛筆で記入

無母行狀記無取・信生抄

年 月 日

記入日：

※それぞれ上段に記入してください。

学籍番号 (未記入)	生年月日	年	月	日
アルファベット 氏名				
漢字 氏名				

写真貼付

縦40mm×横30mm
写真裏面に
氏名

※ノリはつけすぎない
でください（写真がう
まくよみこめくなり
ます）

【作成要領】すべて鉛筆で記入（文字枠からはみ出さないように、枠内に大きく書いてください。）

(1) 学籍番号

学籍番号は記入しないでください。

(2) 生年月日

生年月日を西暦で記入してください。月日が1桁の場合は、頭に「0」を記入してください。

(3) アルファベット氏名および漢字氏名

アルファベット氏名はすべて大文字で、上段より、左ヅメで姓と名の間は1マス空け、姓、名の順に記入してください。

漢字氏名を記入してください。上段より、左ヅメで姓と名の間は1マス空けてください。濁点等は1マスに記入してください。

(4) 写真

写真の注意事項は以下のとおりです。

①最近3ヵ月以内に撮影したもの（スナップ写真は不可）

②正面、無帽、半身、無背景

③縦40mm×横30mm、カラー

④写真の裏に氏名を記入し、剥がれないように糊付けしてください。

⑤写真は網掛け内に貼り付けてください。

【学生証・受講証の発行について】

・この申請書は、学生証・受講証作成および学生情報登録のために使用します。次の作成要領をよくお読みいただき、必要事項を記入してください。

・発行までには、入学手続き完了後約2週間を要します。また春学期入学生は4月1日以降、秋学期入学生は10月1日以降の発行となります。

この申請書類は、書類に同封してください。

※受験
番号

※印欄は大学で記入

令和 年 月 日

指定施設推薦書

聖徳大学長
聖徳大学短期大学部学長

川並弘純 殿

施設機関名・役職

氏 名

印

下記の者の勤務期間等は次のとおりであり、
貴学の通信教育部（児童学部／心理・福祉学部／文学部／短期大学部保育科）
の出願について推薦いたします。

ふりがな	
志願者氏名	
生 年 月 日	昭和 平成 年 月 日生（ 歳） （西暦 年）
本学で取得を 希望する 資格・免許 （○で囲む）	社会福祉士（受験資格） 精神保健福祉士（受験資格） 保育士 幼稚園教諭 小学校教諭 中学校教諭 高等学校教諭 養護教諭 図書館司書
勤 務 先 名	
勤 務 期 間	昭和 平成 年 月 日 ～（現在に至る） 令和
勤 務 状 況	

指定施設推薦奨学制度を利用する方のご勤務先上長 殿

日ごろは、本学学生の実習等でお世話になりまして、ありがとうございます。
聖徳大学通信教育部では、下記の項目をすべて満たす方を対象に、入学金減免の奨学制度を実施しております。
お手数をお掛けいたしますが、出願者の勤務状況が下記を満たす場合、本書類をご記入いただきますよう、宜しくお願いいたします。

【ご勤務先から推薦をいただく際の条件】

- 次の項目をすべて満たす方であることが条件となります。
- ①推薦対象となる勤務施設（下記参照）に勤務されている方
 - ②入学課程の入学資格を満たす方（学生募集要項参照・出願者ご自身で確認いただきます）
 - ③本学を第一志望として入学を強く希望し、めどず免許・資格に強い関心を抱き、入学後も積極的に学業に取り組み、その力を発揮できる方
 - ④人物、学業、健康とまずぐれ、勤務先上長の推薦を受けられる方
 - ⑤志望学部・学科の実技・実験・実習等および、教員免許状、資格等を取得する際の実技・実習に支障のない方
- ※推薦対象となる勤務施設でのご勤務は、証明日、および入学予定日において勤務に従事していることが条件となり、勤務見込み、過去の勤務経験でのご出願はできません。
- ※本推薦書は、出願前3ヶ月以内に記入いただいたものを有効といたします。 聖徳大学通信教育部 入学担当 TEL 047-365-1200

社会福祉士を目指す方の推薦対象となる勤務施設（社会福祉援助技術現場実習適用施設）

- ①地域保健法（昭和22年法律第101号）の規定により設置される保健所
- ②児童福祉法（昭和22年法律第164号）に規定する児童相談所、母子生活支援施設、児童養護施設、障害児入所施設、児童心理治療施設、児童自立支援施設、児童家庭支援センター及び障害児通所支援事業又は障害児相談支援事業を行う施設
- ③医療法（昭和23年法律第205号）に規定する病院及び診療所
- ④身体障害者福祉法（昭和24年法律第283号）に規定する身体障害者更生相談所及び身体障害者福祉センター
- ⑤精神保健及び精神障害者福祉に関する法律（昭和25年法律第123号）に規定する精神保健福祉センター
- ⑥生活保護法（昭和25年法律第144号）に規定する救護施設及び更生施設
- ⑦社会福祉法（昭和26年法律第45号）に規定する福祉に関する事務所
- ⑧売春防止法（昭和31年法律第118号）に規定する婦人相談所及び婦人保護施設
- ⑨知的障害者福祉法（昭和35年法律第37号）に規定する知的障害者更生相談所
- ⑩老人福祉法（昭和38年法律第133号）に規定する老人デイサービスセンター、老人短期入所施設、養護老人ホーム、特別養護老人ホーム、軽費老人ホーム、老人福祉センター及び老人介護支援センター
- ⑪母子及び父子並びに寡婦福祉法（昭和39年法律第129号）に規定する母子・父子福祉センター
- ⑫介護保険法（平成9年法律第123号）に規定する介護保険施設及び地域包括支援センター
- ⑬障害者の日常生活及び社会生活を総合的に支援するための法律（平成17年法律第123号）に規定する障害者支援施設、地域活動支援センター、福祉ホーム及び障害福祉サービス事業（生活介護、自立訓練、就労移行支援又は就労継続支援を行うものに限る。）又は一般相談支援事業若しくは特定相談支援事業を行う施設
- ⑭前各号に掲げる施設に準ずる施設として厚生労働大臣が認める施設

精神保健福祉士を目指す方の推薦対象となる勤務施設（精神保健福祉援助実習適用施設）

- ①精神科病院
- ②市役所、区役所又は町村役場（精神障害者（障害者の日常生活及び社会生活を総合的に支援するための法律（平成17年法律第123号）第4条第1項に規定する精神障害者をいう。以下同じ。）に対してサービスを提供する部署に限る。）
- ③地域保健法（昭和22年法律第101号）に規定する保健所又は市町村保健センター
- ④児童福祉法（昭和22年法律第164号）に規定する障害児通所支援事業（医療型児童発達支援を除く。）又は障害児相談支援事業を行う施設、乳児院、児童相談所、母子生活支援施設、児童養護施設、福祉型障害児入所施設、児童心理治療施設、児童自立支援施設又は児童家庭支援センター（いずれも精神障害者に対してサービスを提供するものに限る。）
- ⑤医療法（昭和23年法律第205号）に規定する病院又は診療所（精神病床を有するもの又は精神科若しくは心療内科を広告しているものに限る。）
- ⑥精神保健及び精神障害者福祉に関する法律（昭和25年法律第123号）に規定する精神保健福祉センター
- ⑦生活保護法（昭和25年法律第144号）に規定する救護施設又は更生施設（いずれも精神障害者に対してサービスを提供するものに限る。）
- ⑧社会福祉法（昭和26年法律第45号）に規定する福祉に関する事務所又は市町村社会福祉協議会（いずれも精神障害者に対してサービスを提供するものに限る。）
- ⑨知的障害者福祉法（昭和35年法律第37号）に規定する知的障害者更生相談所（精神障害者に対してサービスを提供するものに限る。）
- ⑩障害者の雇用の促進等に関する法律（昭和35年法律第123号）に規定する広域障害者職業センター、地域障害者職業センター又は障害者就業・生活支援センター（いずれも精神障害者に対してサービスを提供するものに限る。）
- ⑪法務省設置法（平成11年法律第93号）に規定する保護観察所又は更生保護事業法（平成7年法律第86号）に規定する更生保護施設（精神障害者に対してサービスを提供するものに限る。）
- ⑫発達障害者支援法（平成16年法律第167号）に規定する発達障害者支援センター（精神障害者に対してサービスを提供するものに限る。）
- ⑬障害者の日常生活及び社会生活を総合的に支援するための法律に規定する障害福祉サービス事業（生活介護、短期入所、重度障害者等包括支援、自立訓練、就労移行支援、就労継続支援、就労定着支援、自立生活援助又は共同生活援助を行うものに限る。）、一般相談支援事業若しくは特定相談支援事業を行う施設、障害者支援施設、地域活動支援センター又は福祉ホーム（いずれも精神障害者に対してサービスを提供するものに限る。）
- ⑭前各号に掲げる施設に準ずる施設として厚生労働大臣が定める施設（精神障害者に対してサービスを提供するものに限る。）

保育士・幼稚園教諭を目指す方の推薦対象となる勤務施設

保育所、幼保連携型認定こども園又は児童福祉法第6条の3第10項の小規模保育事業（ただし、「家庭的保育事業等の設備及び運営に関する基準（平成26年厚生労働省令第61号）第3章第2節に規定する小規模保育事業A型及び同基準同章第3節に規定する小規模保育Bに限る）若しくは同条第12項の事業所内保育事業であって同法第34条の15第1項の事業及び同法同条第2項の認可を受けたもの（以下「小規模保育A・B型及び事業所内保育事業」という。）及び乳児院、母子生活支援施設、障害児入所施設、児童発達支援センター、障害者支援施設、指定障害福祉サービス事業所（生活介護、自立訓練、就労移行支援又は就労継続支援を行うものに限る）、児童養護施設、情緒障害児短期治療施設、児童自立支援施設、児童相談所一時保護施設又は独立行政法人国立重度知的障害者総合施設のぞみ園、児童厚生施設、その他社会福祉関係諸法令の規定に基づき設置されている施設、幼稚園

小学校教諭・中学校教諭・高等学校教諭・養護教諭を目指す方の推薦対象となる勤務施設

小学校・中学校、義務教育学校、高等学校・中等教育学校・特別支援学校（国立・公立・私立）

図書館司書を目指す方の推薦対象となる勤務施設

図書館、学校図書館（国立・公立・私立）

①～③票は切り離さずに銀行にお持ちください。

【紙出願用】短期大学部用

【注意】Web出願をされる方は、この用紙は使用いたしません。

63円切手
をお貼り
ください。

氏名

住所

郵便はがき

様

(切りはなし)

(切りはなし)

① 選考料振込受付証明書 (大学提出)

聖徳大学短期大学部通信教育部

金額	¥	10000	
振込先	手数料		
受取人	千葉興業銀行松戸支店		
	(普) 0215601		
学校法人東京聖徳学園			

上記の通り選考料として領収しました。

フリガナ	
出願者氏名	
受験番号	※大学で記入

振込金融機関

取扱金融機関
収納印
1
選考料

②

電信扱

選考料振込依頼書 (収入伝票)

依頼日	令和	年	月	日	振込指定	電信 (至急)	扱	手数料			本支店勘定
振込先	千葉興業銀行松戸支店							金額	¥	10000	
受取人	学校法人 東京聖徳学園							送信番号			
出願者氏名 (カタカナ)								検印			
住所 (〒)								精査			
電話 () -								記帳			
依頼人								照印			
様								受付			

取扱金融機関
収納印

2

選考料

銀行で切りはなし

③ 選考料振込金額収書 (本人保管)

聖徳大学短期大学部通信教育部

依頼日	令和	年	月	日	フリガナ	
金額	¥	10000			出願者氏名	
振込先	千葉興業銀行松戸支店					
受取人	学校法人 東京聖徳学園					

上記の通り選考料として領収しました。

取扱金融機関
収納印

3

選考料

銀行 支店

受 理 通 知

受理印

あなたの出願書類を上記日付で受理いたしました。これから書類選考を行います。選考後（3週間後）、改めて「結果通知」を送付いたします。

通信欄

聖徳大学短期大学部通信教育部

☎271-8555

千葉県松戸市岩瀬550 聖徳大学5号館2階 ☎047-365-1200

切
り
と
り