

2022 年度

学生募集要項

社会福祉学科

通信課程

岡山医療福祉専門学校

〒703-8275 岡山市中区門田屋敷 3-5-18

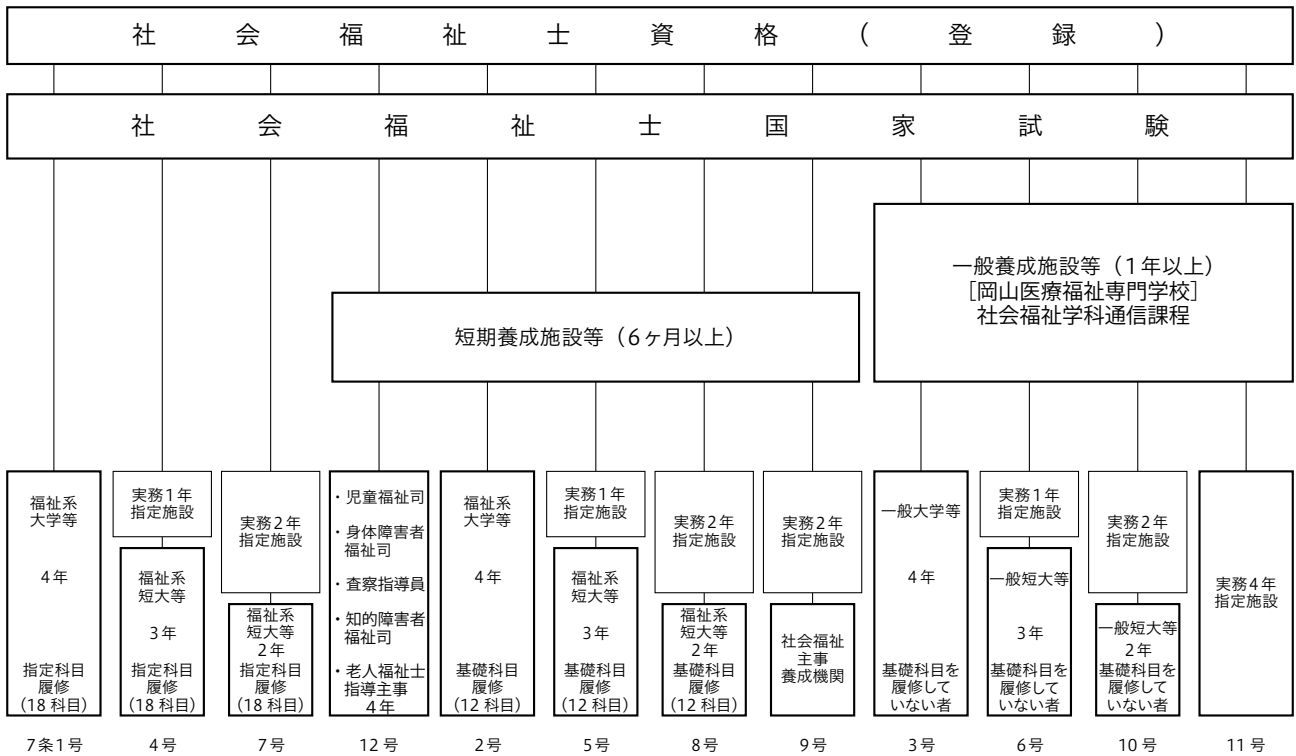
TEL (086) 271-6001

FAX (086) 271-3770

目 次

1. 募集概要	1
2. 出願資格	1
3. お問い合わせ先	1
4. 入試日程	2
5. 選考方法	2
6. 出願から入学手続きまでの流れ	3
7. 出願	4
8. 学納金等	5
9. 奨学金制度等	5

社会福祉士の資格取得方法



1. 募 集 概 要

課 程	募集人員	就業年限		卒業後の取得資格
社会福祉専門課程 社会福祉学科通信課程	80名	1年6ヶ月	通信制	社会福祉士国家試験 受験資格

2. 出 願 資 格

①～④のいずれかを満たす者

- ①学校教育法に基づく大学院及び4年制大学を卒業（修了）、または卒業見込みの者（学部・学科は問いません）
- ②学校教育法に基づく3年制短期大学・専修学校等（夜間・通信課程を除く）を卒業し、指定施設にて1年以上の相談援助業務に従事した者
- ③学校教育法に基づく2年制短期大学・専修学校等を卒業し、指定施設にて2年以上の相談援助業務に従事した者
- ④指定施設にて4年以上の相談援助業務に従事した者

(注)指定施設における相談援助業務の実務経験は、入学日前日(2022年3月31日)までにそれぞれ定められた年数に達する必要があります。厚生労働省で定める相談援助業務の範囲につきましては別紙の「相談援助業務・指定施設に関する資料」をご覧ください。

(注)「実務経験」によって入学資格や出願書類が異なりますので、十分にご注意ください。

3. お問合わせ先

岡山医療福祉専門学校 社会福祉学科通信課程

〒703-8275 岡山市中区門田屋敷3-5-18

T E L (086) 271-6001

F A X (086) 271-3770

メールアドレス：shafuku@ifukusen.ac.jp

ホームページアドレス：http://www.ifukusen.ac.jp/

4. 入 試 日 程

	願書受付期間	合格発表日	入学手続締切日	募集定員
1次	9月1日(水)～9月24日(金)	10月8日(金)	10月22日(金)	20名
2次	10月1日(金)～10月5日(火)	10月19日(火)	11月5日(金)	15名
3次	11月1日(月)～11月9日(火)	11月24日(水)	12月7日(火)	15名
4次	11月29日(月)～12月7日(火)	12月16日(木)	1月7日(金)	10名
5次	1月11日(火)～1月18日(火)	1月28日(金)	2月10日(木)	10名
6次	2月7日(月)～2月15日(火)	2月25日(金)	3月11日(金)	5名
7次	2月21日(月)～3月2日(水)	3月17日(木)	3月25日(金)	5名

定員に達し次第、募集を終了します。

3月3日(木)～3月18日(金)は随時出願を受け付けます。

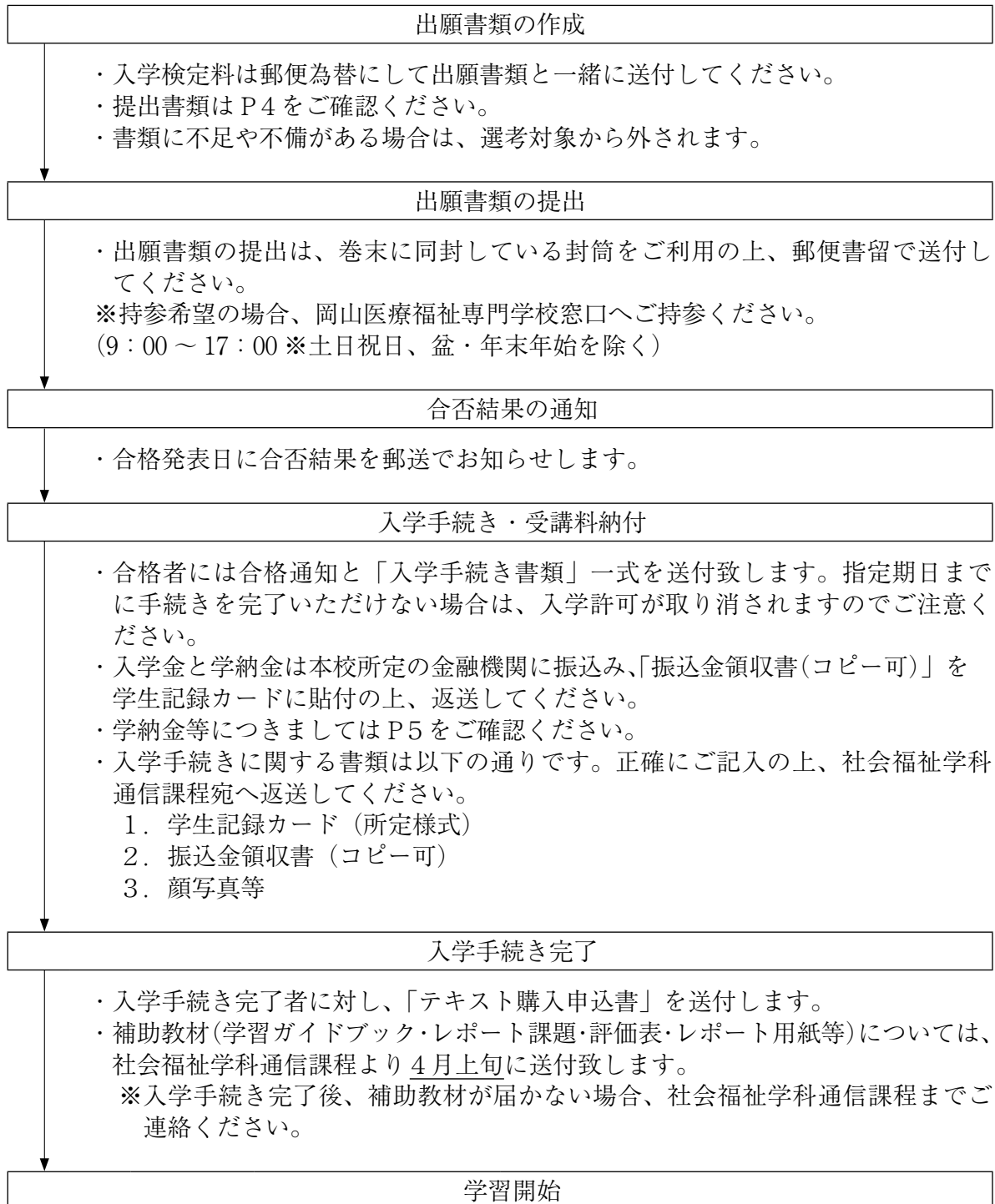
※1 消印有効

※2 合否結果は郵送でお知らせします。

5. 選 考 方 法

書類により選考します。

6. 出願から入学手続きまでの流れ



7. 出 願

(1) 入学検定料 5,000 円 (郵便為替にして出願書類と一緒に送付してください。)

(2) 出願書類

	入学願書 〔様式1〕	実務経験(見込) 申告書〔様式2〕	実務経験(見込) 証明書〔様式3〕	卒業証明書又は 卒業見込証明書
出願資格①の者 (P 1-2 出願資格) 参照	●	●※ 1	●※ 1	●
出願資格②の者 (P 1-2 出願資格) 参照	●	●	●	●
出願資格③の者 (P 1-2 出願資格) 参照	●	●	●	●
出願資格④の者 (P 1-2 出願資格) 参照	●	●	●	

(注) 出願に関しての相談援助業務の実務経験は、別紙の「相談援助業務・指定施設に関する資料」の範囲を指します。

(注) 証明書の氏名が現在の氏名と異なる場合は戸籍謄本を添付してください。

1 「出身大学・短期大学等の卒業(見込)証明書」

- ・卒業証明書を要するのは、出願資格(P1)の①～③に該当する者です。(コピー不可)
- ・2022年3月31日までに卒業見込の者は「卒業見込証明書」を提出のうえ、入学許可後「卒業証明書」を提出してください。提出のない場合は入学許可を取り消しますのでご注意ください。
- ・指定施設における相談援助業務の実務経験が4年以上あり、実務経験証明書を提出する者は卒業証明書の提出は必要ありません。
別紙の「相談援助業務・指定施設に関する資料」をご覧ください。

2 「実務経験(見込)申告書〔様式2〕」及び「実務経験(見込)証明書〔様式3〕」

- ・入学資格に相談援助業務の実務経験を要する者は、別紙の「相談援助業務・指定施設に関する資料」を確認の上、所定の「実務経験(見込)申告書〔様式2〕」及び「実務経験(見込)証明書〔様式3〕」を提出してください。
- ・「実務経験(見込)申告書〔様式2〕」及び「実務経験(見込)証明書〔様式3〕」に記入する「施設種類」及び「職種」は、別紙の「相談援助業務・指定施設に関する資料」に記載されたものと一致する必要があります。略さずに記入してください。また、施設独自に使用している名称は認められません。
- ・出願資格①の者で1年以上の相談援助業務の実務経験がある方は実習が免除される為、該当者は「実務経験(見込)申告書〔様式2〕」及び「実務経験(見込)証明書〔様式3〕」を提出してください。(※1)
- ・出願時点で経験年数が不足していて、入学までに満たす場合は、(見込)を○で囲み提出し、入学後正規の書類を提出してください。提出のない場合は、入学及び実習免除を取り消します。

1) 「実務経験(見込)申告書(自書)〔様式2〕」

- ・「実務経験(見込)申告書〔様式2〕」は自己申告用です。この申告に基づいて「実務経験(見込)証明書(個票)〔様式3〕」を作成してください。申告書の職種や証明権者名等が「実務経験(見込)証明書(個票)〔様式3〕」と一致する必要があります。

2) 「実務経験(見込)証明書(個票) (自書無効) 〔様式3〕」

- ・「実務経験(見込)申告書〔様式2〕」に記載した内容について、施設・機関ごとに各証明権者の証明を受けてください(用紙不足の場合はコピーして使用してください)。

(注) 証明を受ける者の自書無効 (注) 証明権者の押印は公印(個人名印不可)

8. 学 納 金 等

(1) 入学金 30,000 円

(2) 学納金

	受講料 (スクーリング受講料を含む)	実習費 (該当者のみ)	合 計
実習免除者	260,000 円		260,000 円
実習対象者	260,000 円	60,000 円	320,000 円

- ・別途テキスト代が必要となります。
- ・入学手続締切日までに入学金と学納金の合計金額を納入してください。分割を希望する場合は、別途指定日までに分納願を提出の上、入学金と学納金の合計金額の半分を納入してください。
- ・学納金納入後、入学を辞退される場合は「入学辞退届」に合格証を添えて3月31日(木)までに手続きを行うことにより、入学金以外の納付済み金額を返還します。

9. 奨学金制度等

(1) 各都道府県社会福祉士修学資金

貸与月額	月額 50,000 円 (入学準備金 20 万円・就職準備金 20 万円)
返還免除	貸与を受けた都道府県の指定施設で5年間相談業務に従事した場合、全額返還免除

※各自治体での貸与制度です。貸与の申請時期・対象養成施設・人数などは都道府県でご確認ください。

(2) 教育訓練給付金制度 (一般教育訓練)

- ・受講に要した入学金および受講料に関わる費用の 20 % に相当する額 (上限10万円) がハローワークから教育訓練給付金として支給されます。
- ・支給時期は受講修了後になります。詳細につきましては、最寄りのハローワークでご確認ください。

(3) オリエン트コーポレーション提携教育ローン

融資限度額	5,000,000 円
利 子	実質年率 4.5% (固定)
その他	卒業後に返済を引継ぐ「親子リレー払い」や在学中は元金を据置く「ステップ払い」もあり

入 学 願 書

社会福祉学科通信課程

※受付 年 月 日

※NO.

学校法人ベル学園 岡山医療福祉専門学校

作成年月日

西暦

年 月 日

フリガナ			性 別	上半身脱帽の写真 を貼付 縦4cm×横3cm (写真裏面に氏 名を記入した後、 全面のり付けの こと)
氏 名			男・女	
生年月日	西暦 年 月 日生	(満 歳)	本籍地 都道府県	
現住所	〒 -		携帯電話 ()	
			自宅 ()	
			E-mail	
勤務先	〒 -			
	所在地			
	名称			
	職名		☎ ()	
学 歴	年 月～ 年 月			
	年 月～ 年 月			
	年 月～ 年 月			
	年 月～ 年 月			
職 歴	年 月～ 年 月	名称	職名	
	年 月～ 年 月			
	年 月～ 年 月			
	年 月～ 年 月			
	年 月～ 年 月			
取得資格 (福祉関係)	年 月			
	年 月			
	年 月			

出願資格 (該当の数字に○印)

- 1. 4年制大学等卒業 → 添付「卒業証明書」(+実務経験者は下記書類)
 - 2. 3年制大学等卒業+実務経験1年以上 → 添付「卒業証明書」
 - 3. 2年制短大等卒業+実務経験2年以上 → 添付「卒業証明書」
 - 4. 実務経験4年以上 → 「実務経験証明書」
- } + 「実務経験申告書」

※確認印
(学校記入)

※裏面も記入すること。

○ さ り と り せ ん ○

「あなたが社会福祉士を目指す理由」

「あなたが社会福祉士として取り組みたいこと」

○

き

り

と

り

せ

ん

○

実務経験（見込）申告書

※受付

※NO.

※学校記入欄

岡山医療福祉専門学校長 殿

西暦 年 月 日

フリガナ

申告書 氏名

印

住所

私の相談援助に関する実務経験は次のとおりですので、
施設・機関代表者の証明書を添えて申告致します。

所属している（して いた）機関・施設名	施設種類	職 種 [コード]	期 間	証明権者 (職名・氏名)
		[]	年 月 日 ～ 年 月 日 (年 ヶ月)	
		[]	年 月 日 ～ 年 月 日 (年 ヶ月)	
		[]	年 月 日 ～ 年 月 日 (年 ヶ月)	
		[]	年 月 日 ～ 年 月 日 (年 ヶ月)	

- (注) ①上記記載内容は「実務経験証明書」の内容と一致すること。
 ②出願資格②③ (P 1 参照) の方の実務経験は短大等卒業後の実務経験に限ります。
 ③「施設種類」「職種」欄は、「厚生労働省令で定める指定施設における範囲」(別冊の「相談援助
業務・指定施設に関する資料」参照) に一致することが必要です。
 ④職種欄には必ずコードNOも記入して下さい。
 ⑤用紙不足の場合はコピーしてお使い下さい。

実務経験（見込）証明書（個票）

※受付

※NO.

※学校記入欄

岡山医療福祉専門学校長 殿

フリガナ		生年月日（年齢）
氏名		西暦 年 月 日生 (満 歳)
職種		(施設種類)
勤務先施設 名称		
勤務先施設 所在地		
<p>(1)上記の者は、西暦 年 月 日より当施設・機関において専任の職員として勤務している者であると証明します。</p> <p>(2)上記の者は、西暦 年 月 日より西暦 年 月 日まで当施設・機関において専任の職員として勤務していたことを証明します。</p> <p>西暦 年 月 日</p> <p>施設・機関代表者 職印</p> <p>施設・機関所在地</p>		

- (注) ①証明を受ける者の自書は無効です。
 ②「施設種類」「職種」欄は、「厚生労働省令で定める指定施設における範囲」（別冊の「相談援助業務・指定施設に関する資料」参照）に一致することが必要です。
 ③証明印は職印等、公印を押印して下さい。
 ④訂正した場合は、証明印と同じ印で訂正印を押印して下さい。修正液等による訂正は認められません。
 ⑤本証明書に虚偽や錯誤による表記及び証明等があった場合、入学資格ならびに国家試験受験資格及び登録が取り消されることがあります。
 ⑥用紙不足の場合はコピーしてお使い下さい。

