

科目等履修生番号								※ 志願者は太枠線内を記入のこと	
フリガナ						性別		写真貼付欄	
氏名		在学時の姓 ^{※1} ()				男 女			
生年月日		(西暦) 年 月 日生		年齢		2018年4月1日現在		1. 上半身、脱帽、正面、背景のないもの 2. 最近3ヶ月以内に撮影したもの 3. 写真(3cm×2.5cm)を貼付すること 4. 写真裏に氏名記載	
住所		〒							
電話番号		TEL(自宅) ()		携帯電話 ()					
職業		出願時 ()							
大阪総合福祉専門学校・大阪健康福祉短期大学の卒業生の方は右欄に○を記入してください。*2									
履 歴	学 歴 (西暦で記入)	年 月							
		年 月							
		年 月							
		年 月							
書 歴	職 歴 (西暦で記入)	年 月							
		年 月							
		年 月							
		年 月							
受験資格		実務経験確認欄 (いずれかにチェック)		<input type="checkbox"/> 勤務先と確認し、所定の実務経験を満たしていることを確認済 <input type="checkbox"/> 勤務先と確認し、所定の実務経験を満たす見込みであることを確認済 <input type="checkbox"/> 採用通知があり採用先等と確認し、これから所定の実務経験を満たす見込みであることを確認済					
(保育士資格を得た上で、特例制度期間内に3年かつ4,320時間以上の実務経験があること)		上記のとおり間違いありません。また、万が一特例制度の期限内に必要な実務経験が満たされなかった場合も、異議申し立てはいたしません。							
		氏名						(印)	

大阪健康福祉短期大学科目等履修生として、下記科目の履修許可をお願いいたします。

学 科 名	カリキュラム年度	授業科目名(特例教科目名)	単位	受講科目 受講を希望する科目に○印を記入してください
子ども福祉学科	2019年度(幼)	教職論	2	
子ども福祉学科	2019年度(幼)	教育原理	2	
子ども福祉学科	2019年度(幼)	教育課程論	2	
子ども福祉学科	2019年度(幼)	保育内容(総論)	1	
子ども福祉学科	2019年度(幼)	教育方法論	2	
子ども福祉学科	2019年度(幼)	保育・教育相談演習 I	1	

*1 本学卒業生で、在学時の姓が変更されている方は氏名欄に在学時の姓を書いて下さい *2 卒業生(修了生)には大阪保育研究所附属 保育・学童保育専門学院を含む * 大阪総合福祉専門学校は「あおば福祉会」設立の専門学校です(現在は閉校) * 受講を希望する科目の「受講科目」欄に○印を記入して下さい	受付印
---	-----

大学使用欄	学籍番号
	SC

科目等履修生願書(幼免特例講座)

記入例

科目等履修生番号	※記入しないでください			※ 志願者は太枠線内を記入のこと	
フリガナ	ケンコウ フクコ			性別	写真貼付欄 1. 上半身、脱帽、正面、背景のないもの 2. 最近3ヶ月以内に撮影したもの 3. 写真(3cm×2.5cm)を貼付すること 4. 写真裏に氏名記載
氏名	健康 福子 在学時の姓 ^{*1} ()			男 (女)	
生年月日	(西暦) ○○年 ○○月 ○○日生	年齢	2018年4月1日現在 ○○歳		
住所	〒 590-0075 大阪府堺市堺区南花田口町2-3-20				
電話番号	TEL(自宅) ○○○ (○○○) ○○○○ 携帯電話 ○○○ (○○○○) ○○○○				
職業	出願時 (保育士)				
大阪総合福祉専門学校・大阪健康福祉短期大学の卒業生の方は右欄に○を記入してください。 ^{*2}					
履 歴 書	学 歴 (西暦で記入)	○○○○年 ○○月 ○○府立 ○○○高等学校 入学	<div style="border: 2px solid red; padding: 5px; color: red; font-weight: bold;"> 必ずご記入の上、署名・捺印してください! ※募集要項Ⅲ-1 出願資格 </div>		
		○○○○年 ○○月 ○○府立 ○○○高等学校 卒業			
		○○○○年 ○○月 △△△△短期大学 入学			
		○○○○年 ○○月 △△△△短期大学 卒業			
	職 歴 (西暦で記入)	○○○○年 ○○月 ◎◎◎◎保育園 入職			
		○○○○年 ○○月 ◎◎◎◎保育園 退職			
		○○○○年 ○○月 □□□□保育園 入職 現在に至る			
		年 月			
受験資格	実務経験確認欄 (いずれかにチェック)	<input type="checkbox"/> 勤務先と確認し、所定の実務経験を満たしていることを確認済 <input type="checkbox"/> 勤務先と確認し、所定の実務経験を満たす見込みであることを確認済 <input type="checkbox"/> 採用通知があり採用先等と確認し、これから所定の実務経験を満たす見込みであることを確認済 上記のとおり間違いありません。また、万が一特例制度の期限内に必要な実務経験が満たされなかった場合も、異議申し立てはいたしません。			
(保育士資格を得た上で、特例制度期間内に3年かつ4,320時間以上の実務経験があること)		氏名 (印)			

大阪健康福祉短期大学科目等履修生として、下記科目の履修許可をお願いいたします。

学 科 名	カリキュラム年度	授業科目名(特例教科目名)	単位	受講科目 受講を希望する科目に○印を記入してください
子ども福祉学科	2019年度(幼)	教職論	2	○
子ども福祉学科	2019年度(幼)	教育原理	2	○
子ども福祉学科	2019年度(幼)	教育課程論	2	○
子ども福祉学科	2019年度(幼)	保育内容(総論)	1	○
子ども福祉学科	2019年度(幼)	教育方法論	2	○
子ども福祉学科	2019年度(幼)	保育・教育相談演習 I	1	○

- *1 本学卒業生で、在学時の姓が変更されている方は氏名欄に在学時の姓を書いて下さい
- *2 卒業生(修了生)には大阪保育研究所附属 保育・学童保育専門学院を含む
- * 大阪総合福祉専門学校は「あおぼ福祉会」設立の専門学校です(現在は閉校)
- * 受講を希望する科目の「受講科目」欄に○印を記入して下さい

受付印

大学使用欄	※記入しないでください	学籍番号
		SC ※記入しないでください