

## 科目免除（見込）申告書

課程名	社会福祉士 一般通信学科	
フリガナ		生年月日（□に✓印）
氏名		<input type="checkbox"/> 昭和    □    年 □    月 □    日生 <input type="checkbox"/> 平成
本校精神保健福祉士一般通信学科をご卒業の方 (P10参照)	在学時学籍番号	

下記のとおり、科目の履修免除を申告いたします。

	履修免除を希望する科目 平成 21 年 4 月 1 日以降入学用 (新カリキュラム) (平成 21 年 4 月 1 日以降編入学含む)	履修免除を希望する科目 平成 21 年 3 月 31 日以前入学用 (旧カリキュラム) (平成 21 年 3 月 31 日以前編入学含む)	履修免除希望欄 (希望する科目のみ○印)
1	人体の構造と機能及び疾病	医学一般	
2	心理学理論と心理的支援	心理学	
3	社会理論と社会システム	社会学	
4	社会調査の基礎		
5	福祉行財政と福祉計画		
6	福祉サービスの組織と経営		
7	社会保障	社会保障論	
8	高齢者に対する支援と介護保険制度	老人福祉論	
9	障害者に対する支援と障害者自立支援制度	障害者福祉論	
10	児童や家庭に対する支援と児童・家庭福祉制度	児童福祉論	
11	低所得者に対する支援と生活保護制度	公的扶助論	
12	保健医療サービス		
13	就労支援サービス		
14	権利擁護と成年後見制度	法学	

※指定科目を履修（見込）していることを各自で確認したうえで「科目免除（見込）申告書」を記入してください（「成績（見込）証明書」は厳封の必要はありません）。

※下記の科目は科目免除の対象外となります。

- ・現代社会と福祉
- ・相談援助の基盤と専門職
- ・相談援助の理論と方法
- ・地域福祉の理論と方法
- ・更生保護制度
- ・相談援助演習

※確認印

--

※印は学校記入欄

# 科目免除（見込） 申告書 記入例

## 記入例

## 書類作成上の留意点

一般通信学科 向け ※受付番号

### 科目免除（見込） 申告書

課程名	社会福祉士 一般通信学科		
フリガナ	カナザワ	フクコ	生年月日 (□に✓印)
氏名	金沢 福子		<input checked="" type="checkbox"/> 昭和 6:0年0:4月0:8日生 <input type="checkbox"/> 平成
本校精神保健福祉士一般通信学科をご卒業の方 (P10参照)		在学時学籍番号	

下記のとおり、科目の履修免除を申告いたします。

	履修免除を希望する科目 (平成21年4月1日以降入学用 新カリキュラム) (平成21年4月1日以降編入学含む)	履修免除を希望する科目 (平成21年3月31日以前入学用 旧カリキュラム) (平成21年3月31日以前編入学含む)	履修免除希望欄 (希望する科目のみ○印)
1	人体の構造と機能及び疾病	医学一般	<input type="checkbox"/>
2	心理理論と心理的支援	心理学	<input type="checkbox"/>
3	社会理論と社会システム	社会学	<input type="checkbox"/>
4	社会調査の基礎		<input type="checkbox"/>
5	福祉行政と福祉計画		<input type="checkbox"/>
6	福祉サービスの組織と経営		<input type="checkbox"/>
7	社会保障	社会保障論	<input type="checkbox"/>
8	高齢者に対する支援と介護保険制度	老人福祉論	<input type="checkbox"/>
9	障害者に対する支援と障害者自立支援制度	障害者福祉論	<input type="checkbox"/>
10	児童や家庭に対する支援と児童・家庭福祉制度	児童福祉論	<input type="checkbox"/>
11	低所得者に対する支援と生活保護制度	公的扶助論	<input type="checkbox"/>
12	保健医療サービス		<input type="checkbox"/>
13	就労支援サービス		<input type="checkbox"/>
14	権利擁護と成年後見制度	法学	<input type="checkbox"/>

※指定科目を履修(見込)していることを各自で確認したうえで「科目免除(見込)申告書」を記入してください(成績(見込)証明書は厳封の必要はありません)。

※下記の科目は科目免除の対象外となります。

- ・現代社会と福祉
- ・相談援助の基盤と専門職
- ・相談援助の理論と方法
- ・地域福祉の理論と方法
- ・更生保護制度
- ・相談援助演習

※印は学校記入欄

※本書の記載につきまして、ご不明な点がございましたら、本校通信教育部 (0120-211-294) までお問い合わせください。

### ①氏名・生年月日 記入欄

氏名：フリガナを忘れずに記入してください。  
生年月日：元号の□に✓印をご記入ください。  
学部・学科：在籍した学部・学科の名称を記入してください。

### ②履修免除希望記入欄

履修した科目：○印をご記入ください。  
履修していない科目：空欄のまま構いません。  
※社会福祉士または精神保健福祉士養成課程の科目として履修していることが条件となります。介護福祉士、保育士、看護師、社会福祉主事養成課程などにおける履修科目は、科目免除の対象となりません。

## 申告書作成時の注意事項

- ①成績証明書、社会福祉に関する科目履修証明書の内容をよく確認し、間違いがないよう作成してください。申告書の記載内容等に不備がある場合は、科目免除申し込みを受理できません。
- ②訂正する場合は、必ず印で訂正してください。修正液等で訂正したものは、申告書として無効です。