

科目免除申請書

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		☐ 昭和 年 月 日生 ☐ 平成 年 月 日生

下記のとおり、科目の履修免除を申請いたします。

	履修免除を希望する科目	履修免除希望欄 (希望する科目のみ○印)
1	医学概論	
2	心理学と心理的支援	
3	社会学と社会システム	
4	社会保障	
5	障害者福祉	
6	権利擁護を支える法制度	

※下記の精神保健福祉士養成課程との共通科目は科目免除の対象外となります。

- ・社会福祉の原理と政策
- ・地域福祉と包括的支援体制
- ・社会福祉調査の基礎
- ・刑事司法と福祉
- ・ソーシャルワークの基盤と専門職
- ・ソーシャルワークの理論と方法
- ・ソーシャルワーク演習

※確認印

※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、本校社会福祉士通信学科（025-240-4820）までお問い合わせください。

科目免除申請書 記入例

記入例

申請書作成時の注意事項

社会福祉士一般通信学科 向け

※受付番号

科目免除申請書

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
氏名	金沢 福子
生年月日（□に✓印）	☒ 昭和 ☐ 平成 60年04月08日生

下記のとおり、科目の履修免除を申請いたします。

	履修免除を希望する科目	履修免除希望欄 (希望する科目のみ○印)
1	医学概論	☐
2	心理学と心理的支援	☐
3	社会学と社会システム	☐
4	社会保障	☐
5	障害者福祉	☐
6	権利擁護を支える法制度	☐

※下記の精神保健福祉士養成課程との共通科目は科目免除の対象外となります。

- ・社会福祉の原理と政策
- ・地域福祉と包括的支援体制
- ・社会福祉調査の基礎
- ・刑事司法と福祉
- ・ソーシャルワークの基盤と専門職
- ・ソーシャルワークの理論と方法
- ・ソーシャルワーク演習

※指印

①申請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、申請書として無効です。

記入上のルール

①【氏名・生年月日】氏名は、フリガナを忘れずに記入してください。生年月日の元号は、□に✓印をご記入ください。

②【履修免除希望記入欄】○印をご記入ください ※現に精神保健福祉士として登録を受けていることが条件となります。