

2026 年度 東北福祉大学

通信制大学院

総合福祉学研究科

入学志願書 A

受験番号	※
------	---

※記入しないでください

3cm

写 真

4cm

上半身脱帽正面向きで3ヵ月以内に撮影したもので、写真裏面に氏名を記入のうえ全面的りつけすること（カラー・白黒いずれでも可）。

志望専攻等	(正科生)社会福祉学専攻 / (正科生)福祉心理学専攻 (志望する専攻または) 科目等履修生 / 履修証明プログラム (入学方法を○で囲む)				
ふりがな					男・女
氏名					
ローマ字 <small>※必ず記入</small>					
生年月日	西暦 (昭和・平成)	年	月	日生 (歳)
現住所	〒 -				電話 () -
					FAX () -
					携帯 () -
ふりがな					
E-mail アドレス	@				
連絡先 (現住所以外に 連絡を希望する 場合のみ記入)	〒 -				電話 () -
出願資格	国立・公立・私立 大学 学部 学科 専攻				卒業 ・卒業見込 ・中退
履 歴 書					
学 歴	西暦	年	月	高等学校卒業	
	西暦	年	月	大学卒業 (見込) ・中退	
	西暦	年	月	卒業 (見込) ・中退 修了 (見込)	
職 歴	西暦	年	月～	年	月
	西暦	年	月～	年	月
	西暦	年	月～	年	月
	西暦	年	月～	年	月
勤 務 先	名 称				職 種
	住 所	〒 -			勤 務 先 号 電 話 番 号 () -

（切り取り線）

氏名	現住所	都道府県	志望専攻等(志望するものに○をつける) (正科生) 社会福祉学専攻 / (正科生) 福祉心理学専攻 科目等履修生 / 履修証明プログラム
----	-----	------	--

問 1	
--------	--

問1 (全員の方回答・必須) 入学の動機をお聞かせください (1つだけ選択)。

1. 大学院修了資格取得 2. 職業上の資格取得 3. 職業上の知識・技術習得
4. 本学で学びたい 5. 教養のため 6. 生涯学習・再学習のため
7. その他 ()

問 2	
--------	--

問2 (全員の方回答・必須) 現在の職業について、下記の職業区分の該当する記号を1つ記入してください。(文部科学省調査用データ)。

職業区分

- A. 教員 B. 公務員(教員以外) C. 会社(商店)員 (社会福祉法人・医療法人・学校法人職員を含む)
D. 個人営業・自由業 E. 無職 F. その他

問 3	
--------	--

問3 (全員の方回答・必須) 大学(通信を含む)を卒業された年月で該当する番号を記入してください。個別入学資格審査等に該当する方は「4. その他」としてください。

1. 2026年3月大学卒(見込) 2. 2025年3月大学卒
3. 2024年3月以前大学卒 4. その他

問 4	
--------	--

問4 本学通信制大学院のことを最初に何でお知りになりましたか。(1つだけ選択)

- 新聞 1. 朝日新聞 2. 読売新聞 3. 河北新報 4. 北海道新聞 5. 岩手日報
6. 東奥日報 7. 秋田魁新報 8. 山形新聞 9. 福島民報 10. 福祉新聞
11. その他の新聞 ()
- 雑誌 20. 各種通信教育ガイド 21. 国家試験資格試験全書
22. スタディサプリ通信制大学
23. 通信教育の大学・短大・大学院案内 24. インターネット学習ガイド
25. 逆引き大学辞典
26. その他の雑誌 ()
- テレビ 30. 東北福祉大学紹介番組 31. その他のテレビ・ラジオ
- ホームページ 40. 本学ホームページ 41. 私立大学通信教育協会 42. 大学・大学院.net
43. yahooなどの検索サイト 44. スタディサプリ社会人大学・大学院
45. ランドマーク大学ガイド 46. 資格とるにはサイト
47. その他 ()
- 知人の紹介 50. 本学通信教育部在学学生・卒業生 51. 本学通学課程在学学生・卒業生・教職員
52. 上司・同僚 53. 家族・親族 54. 大学などの教員
55. その他 ()
- 公共施設 60. 社会福祉協議会 61. 市民センター 62. 図書館 63. その他の施設
- その他 70. パンフレット 71. その他 ()

問 5	
--------	--

問5 入学説明会に来場されたことがありますか。

1. 合同説明会(私立大学通信教育協会主催)に参加 2. 本学単独の説明会に参加 3. 参加していない

問 6	
--------	--

問6 入学案内はどのような方法で入手されましたか。(1つだけ選択)

1. 電話・FAX 2. Eメール 3. 入学説明会会場 4. 社会福祉協議会・公共施設
5. 大学 6. 本学窓口 7. 書面郵送 8. 本学ホームページ 9. 本学以外のwebサイト
10. その他 ()

問 7	
--------	--

問7 本学通信制大学院を選んでいただいた理由をお聞かせください(いくつでも複数選択可)。

1. カリキュラムや学べる内容に惹かれて 2. 学費が妥当なため
3. スクーリング場所が自分に便利のため 4. 知人・友人・同僚にすすめられたため
5. 東北福祉大学が好きだから 6. 教職員の対応に好感が持てたから
7. その他 ()

西暦 年 月 日

東北福祉大学長 殿

ふりがな

氏 名

印

生年月日 西暦 年 月 日

履修証明プログラム履修生許可願

貴学履修証明プログラム履修生として下記のとおり履修したいので、御許可願います。

記

最終卒業学校		
現 職		
履修証明プログラム名	高度な実践力と実践研究力を身につける福祉等人材養成プログラム	
履 修 期 間	自西暦 年 月 日 至西暦 年 月 日	年間
履 修 理 由		
講習・授業科目の別	授業科目等の名称	科目等履修生の有無
講習・授業科目		有 ・ 無
同一年度における他のプログラムの履修又は科目等履修生としての履修の有無		
他のプログラム <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 有の場合はプログラム名()		
科目等履修生 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 有の場合は学部名又は研究()		
認定社会福祉士研修として履修する場合は☑を入れてください。→→ <input type="checkbox"/>		

(注) 1 「氏名」欄は、記名押印又は署名とし、署名は必ず本人が自署すること。

2 許可願は、履修証明プログラムごとに別葉とすること。

氏名	選択 総数	時間 ※ 60 時間以上
		科目

※ 履修登録を希望する科目に☑を記入してください。

※ 記入前に『履修証明プログラムのご案内』(P.36～38)の内容をご確認ください。

※ 科目のスクーリング日程を通信制大学院 HP より確認し、出願してください(2026年1月中旬に掲載予定)。

※ 受講希望者が多い科目については、選考の結果、変更していただく可能性がございます。

※ 「実践事例検討とスーパービジョン」については定員を設けるため、入学後に履修登録の変更をしていただく可能性があります。

○ 「認定社会福祉士研修」の科目として学ぶ方は右に☑を入れてください。→→□

	授業科目	授業時間	履修希望 (☑ 記入)	備考
1	ソーシャルワーク論*	22.5	<input type="checkbox"/>	1 科目以上 選択必修
2	子ども・家庭と女性福祉研究*	15	<input type="checkbox"/>	
3	高齢者福祉研究 I *	15	<input type="checkbox"/>	
4	障害者福祉研究 I *	15	<input type="checkbox"/>	
5	福祉プログラム開発と評価*	22.5	<input type="checkbox"/>	
6	特別研究講義 II (TFU 実学臨床研究セミナー)	22.5	<input type="checkbox"/>	自由選択
7	生活困窮者支援と貧困研究*	15	<input type="checkbox"/>	
8	特別研究講義 I (公開講座)	12	<input type="checkbox"/>	
9	実践事例検討とスーパービジョン	22.5	<input type="checkbox"/>	

*：認定社会福祉士研修認証科目

※追加募集でご出願される方は、「1 ソーシャルワーク論」「9 実践事例検討とスーパービジョン」は定員
の関係上、受講できません。2年目での履修登録もできませんので、ご了承のうえでご出願ください。

