

1. 出願の 3 か月以内に撮影した正面上半身
2. バックは無地
3. 裏面に氏名を記入

【科目等履修】入学願書

富山福祉短期大学

学長 殿

私は下記の科目を履修したく、申請させていただきます。許可くださいますようお願いいたします。

履修科目名 履修する科目に○をつけてください。

■以下科目は、臨床美術士 5 級・4 級の資格を取得する場合のみ履修することができます。

※1 臨床美術	臨床美術 ※(1)	2 単位	5 級の 必修科目
	臨床美術の実践 I ※(2)	2 単位	4 級の 必修科目
	臨床美術の実践 II ※(3)	1 単位	

【注意】

- ※(2)は※(1)が単位修得済の場合に履修することができます。
- ※(3)は※(2)が単位修得済の場合に履修することができます。

■[選択(アドバンス)科目]は、1 科目から履修することができます。

前 期	表現アート演習 II	1 単位	後 期	表現アート演習 I	1 単位
	心理学	2 単位		心理検査法	2 単位
	発達心理学	2 単位		カウンセリング基礎理論	2 単位
	人格心理学	2 単位		臨床心理学	2 単位
	社会心理学	2 単位		心理学基礎実習	1 単位
	心理学研究法	2 単位		精神保健	2 単位
	福祉の人間学	2 単位		ソーシャルワーク特講	2 単位
	医療・精神科ソーシャルワーク論	2 単位			

※特別条件による科目履修(P2 (3) (4))については、別途ご相談ください。

ふりがな

氏 名 _____ 印 昭・平 _____ 年 _____ 月 _____ 日 生

(旧姓: _____) ※添付書類と苗字が異なる場合のみご記入ください。

現住所 〒 _____

自宅電話番号 _____ - _____ - _____ 携帯電話番号 _____ - _____ - _____

メールアドレス 【自宅・携帯】 _____ @ _____

最終学歴 _____ 【大学・短期大学・専門学校・高等学校】

【昭和・平成】 _____ 年 _____ 月 【卒業・終了・その他 ()】

現在の状況について ※口に✓をつけてください。その他を選んだ場合は () に記入してください。

- 給料、賃金、その他の経常的な収入を得る仕事に就いている
- 給料、賃金、その他に経常的な収入を得る仕事から既に退職した
- 主婦・主夫 その他 ()

受講動機 ※今回受講を希望された理由を簡単にお書きください。

【科目等履修】誓約書

誓約書

富山福祉短期大学長 殿

この度、富山福祉短期大学の「科目等履修」を許可されました上は、貴学の教育理念・教育目的・教育目標・教育方針等に則り、学則およびその他諸規則等に定められた事項を守り、短期大学の名誉を傷つけないよう、受講生としての本分を達成することを誓います。

氏名 _____ (本人署名・印)

生年月日(西暦 _____ 年) 昭・平 _____ 年 _____ 月 _____ 日生

現住所 〒 _____

検定料〔振込明細書 貼付欄〕

の り づ け

※以下、本学事務使用欄

選考結果	教授会承認日	学科長承認日	専攻長承認日	事務局受付日

学科・専攻長 記入欄