

調 査 書

フリガナ	
氏 名	

質問事項		どちらかに○		該当者記入欄
①	現在治療中の病気がありますか。	ない	ある	病名等
				通院 回/月
				薬剤の名称等
②	スクーリング（面接授業）や現場実習に支障なく参加できますか。 『できない』と答えた方は、どのような支障がありますか。	できる	できない	具体的な理由
③	ボランティアの経験はありますか。	ある	ない	活動内容
④	今年度入学することを希望するにあたり、職場や家族等相談された方はいますか。	いる	いない	相談した人
⑤	当校の学校説明会にご参加いただいたことはありますか。	ある	ない	いつ頃
⑥	当校をどのようにお知りになりましたか。	・ ホームページ ・ 紹介《友人知人・在校生・行政・ハローワーク・その他（ ）》 ・ 三幸グループ卒業生・修了生（ ） ・ その他（ ）		
⑦	学校を選択するにあたり、重視したことは何ですか。（複数回答可）	・ スクーリング会場 ・ スクーリングの曜日 ・ スクーリング日程の振替ができること ・ 国家試験対策の有無 ・ 学費 ・ アクセスが良い ・ 通信学習やスクーリングのフォロー体制 ・ 割引の有無（早期 ・ 三幸グループ） ・ その他（ ）		

①②につきましては、スクーリング・実習に配慮が必要な方はご記入の上ご相談ください。

※実習対象者のみご記入ください。

1)-1 (社会福祉士 実習対象者のみ)

実習では機能の異なる福祉施設2か所で連続日程(A施設実働180時間以上・B施設連続実働60時間以上)で配属されます。原則平日連続の長期間の実習参加に向け、勤務先への休暇取得方法等について記入してください。

- ・現場実習に参加されるにあたり家族、職場等に相談されていますか (はい ・ いいえ)
- ・お仕事をされている場合、勤務先に何か月前までに休暇申請が必要ですか (か月前)

1)-2 (精神保健福祉士 実習対象者のみ)

実習では精神科病院で連続日程(実働90時間以上)、福祉施設で連続日程(実働120時間以上)で配属されます。原則平日連続の長期間の実習参加に向け、勤務先への休暇取得方法等について記入してください。

- ・現場実習に参加されるにあたり家族、職場等に相談されていますか (はい ・ いいえ)
- ・お仕事をされている場合、勤務先に何か月前までに休暇申請が必要ですか (か月前)

2) どのような施設や分野で実習をしたいと考えているか、それはなぜかを記入してください。

- ・希望する施設種類や分野はありますか (はい ・ いいえ)
※実習先を確約するものではありません

はいと回答した方は下記もご記入ください。

- ・希望施設種類・分野： ()
例：特別養護老人ホーム、児童養護施設 または 障害者分野 等

- ・理由： ()